

**Versorgungswerk der Steuerberater
in Hessen**

Körperschaft des öffentlichen Rechts



Versorgungswerk der Steuerberater
in Hessen
Postfach 10 52 41
40043 Düsseldorf

Mitglied:

Mitglieds-Nr.:

1600-410 (für automatische Formularerkennung)

Per FAX: 0211 179369-55

Statusänderung - Aufnahme selbstständige Tätigkeit

Seit dem _____ bin ich als selbstständige/r Steuerberater/in ausschließlich selbstständig tätig und beantrage

- die Zahlung des Regelpflichtbeitrags von 5/10 gemäß § 25 Abs. 2 der Satzung.
- eine einkommensbezogene Festsetzung gemäß § 25 Abs. 3 der Satzung zu entrichten und schätze, dass ich aus meiner Tätigkeit als selbstständige/r Steuerberater/in für den Zeitraum ab Aufnahme der selbstständigen Tätigkeit bis 31.12. einen Gewinn in Höhe von _____ € erwirtschaften werde.

Zusätzlich beantrage ich eine Festsetzung

- gemäß § 26 der Satzung mit einem **monatlichen Zusatzbeitrag** in Höhe von ____/10 oder _____€.

(Ort / Datum)

(Unterschrift)