

Versorgungswerk der Steuerberater in Hessen
Postfach 10 52 41
40043 Düsseldorf

Mitglied:

Mitglieds-Nr.:

Vollständige Angaben sind zwingend erforderlich!

F-1895-100 (zur automatischen Formulareerkennung)

Zusätzliche Beiträge

Gemäß § 26 der Satzung können zusätzliche Beiträge entrichtet werden, die zusammen mit den Pflichtbeiträgen bezogen auf ein Kalenderjahr 15/10 des Höchstbeitrages zur gesetzlichen Rentenversicherung nicht überschreiten dürfen. Sie sind nach Schluss des Geschäftsjahres, in dem sie entrichtet werden, auf später fällige Pflichtbeiträge nicht verrechenbar.

Monatliche Beitragsstufen 2025:

1/10	2/10	3/10	4/10	5/10
149,73 €	299,46 €	449,29 €	598,92 €	748,65 €
6/10	7/10	8/10	9/10	10/10
898,38 €	1.048,11 €	1.197,84 €	1.347,57 €	1.497,30 €
11/10	12/10	13/10	14/10	15/10
1.647,03 €	1.796,76 €	1.946,49 €	2.096,22 €	2.245,95 €

Über meinen derzeitigen monatlichen Beitrag hinaus beantrage ich hiermit – soweit zulässig – die Zahlung von:

- laufenden zusätzlichen** Beiträgen in Höhe von mtl. ____/10 bzw. ____ EUR
 beginnend ab Zahlungsmonat _____ **2025** oder
 vom _____ **2025** bis _____
- einem einmaligen zusätzlichen** Beitrag in Höhe von ____/10 bzw. ____ EUR
im Zahlungsmonat _____ **2025**

Zahlungsweise:

- Der Zusatzbeitrag soll von dem Bankkonto eingezogen werden, das für den laufenden Beitragseinzug vom Versorgungswerk verwendet wird.
- Der Zusatzbeitrag soll von einem abweichenden Bankkonto eingezogen werden. Ein [SEPA-Lastschriftmandat](#) ist im Original beigelegt.
- Ich überweise den Zusatzbeitrag unter Angabe meiner Mitgliedsnummer auf die unten angegebene Bankverbindung.

(Ort / Datum)

(Unterschrift)