



Anrede

Titel, Vorname, Name

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Geb.-Datum (TT.MM.JJJJ)

Telefon-Durchwahl: (089) 4147-111

E-Mail: beitrage@blaek.de

Nachweisbogen 2024 (= Beitragsjahr)	Mitgliedsnummer
--	------------------------

Ich war das gesamte Jahr 2022 (= Bemessungsjahr) ausschließlich:

- | | | | |
|--|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Medizinstudent/in | <input type="checkbox"/> In Elternzeit ohne Tätigkeit | <input type="checkbox"/> Stipendiat/in | <input type="checkbox"/> Berufsfremd tätig |
| <input type="checkbox"/> Arbeitslos | <input type="checkbox"/> Ohne Entgelt tätig | <input type="checkbox"/> Nicht tätig | <input type="checkbox"/> Im Ausland tätig |

Wenn einer / mehrere der o. g. Punkte zutrifft / zutreffen, entfällt die Vorlage von Nachweisen bzw. die Bestätigung durch den Steuerberater. ⇒ Mein Jahresbeitrag für **2024** beträgt **16,00 €**

Ich lege folgende Nachweise aus dem Jahr 2022 (= Bemessungsjahr) in Kopie vor:

- Steuerbescheid (nicht relevante Informationen können geschwärzt werden)
- oder*
- Bestätigung des Steuerberaters (Unterschrift auf der Rückseite) über die unten eingetragenen Beträge
- oder*
- Gewinnermittlung bei selbständiger Tätigkeit
- oder*
- Elektronische Lohnsteuerbescheinigung oder Gehaltsabrechnung mit steuerpflichtigem Bruttolohn des gesamten Jahres oder Bestätigung des Arbeitgebers über den steuerpflichtigen Bruttolohn des gesamten Jahres – mit dem Abzug der pauschalen Werbungskosten bin ich einverstanden

Mir liegen noch keine Nachweise vor. Ich benötige eine Fristverlängerung bis zum
(Bitte beantragen Sie die Fristverlängerung per Post, E-Mail, Telefon oder über „Meine BLÄK-Portal“)

<u>Ich erzielte im Jahr 2022 (= Bemessungsjahr), s. z. B. Steuerbescheid:</u>	<u>Einkünfte</u>
Einkünfte aus selbständiger ärztlicher Arbeit (= Gewinn bzw. <u>Verlust</u> , diesen bitte mit <u>./.</u> kennzeichnen)	€
Einkünfte aus nichtselbständiger ärztlicher Arbeit (= steuerpflichtiger Bruttoarbeitslohn abzüglich Werbungskosten)	€
Einkünfte aus ärztlicher Arbeit, die steuerlich als Einkünfte aus Gewerbebetrieb erfasst wurden	€
sonstige Einkünfte aus ärztlicher Arbeit (z. B. Ehrenämter auch nach Beendigung der Berufstätigkeit)	€
Zu versteuerndes Einkommen nach Körperschaftssteuergesetz, soweit es aufgrund ärztlicher Arbeit erzielt wurde (z. B. Einkommen aus Kapitalgesellschaften, Genossenschaften oder Vereinen)	€

Vgl. Steuerbescheid, einzutragen sind **nur** Einkünfte aus ärztlicher Arbeit

Bitte Rückseite beachten!

Für **Rücksendung** im Fensterkuvert

Für sonstige Änderungsmitteilungen
(bitte mit genauen Datumsangaben):

Bayerische Landesärztekammer
-Beitragswesen-
Mühlbauerstr. 16
81677 München

Von Ihnen ergänzte Meldedaten werden, soweit abweichend,
an Ihre Meldestelle weitergeleitet.

Ich war / bin am Stichtag, dem 01.02.2024:

überwiegend administrativ ärztlich tätig, außerhalb der

Krankenversorgung, als ⇒ Der Beitrag verringert sich um 10 %

**ausschließlich als Lehrer/in an wissenschaftlichen Hochschulen in theoretischen Fächern
(z. B. Anatomie, Biochemie, Physiologie) und/oder in reiner Grundlagenforschung
und/oder in der pharmazeutischen Industrie oder bei Fachmedien tätig,**

als ⇒ Der Beitrag verringert sich um 20 %

Pflichtmitglied in einer der unten genannten Berufsvertretungen eines anderen Heilberufs:

Psychotherapeutenkammer

Apothekerkammer

Tierärztekammer

Zahnärztekammer

⇒ Der Beitrag verringert sich um 50 %

Name, Vorname, Geburtsdatum, Mitgliedsnummer (MNR)

Ich war / bin am Stichtag, dem 01.02.2024:

im Ruhestand seit und **übe noch ärztliche Tätigkeit** als

(z. B. Gutachter, Praxisvertreter, sonst. ärztl. Tätigkeit etc.) **aus**. Meine zu erwartenden Einkünfte (**ohne**

Rentenbezüge) im Jahr **2024** betragen: € (Schätzung)

in Altersteilzeit (Arbeitsphase) seit dem Die Freistellungsphase beginnt / begann am

..... Meine zu erwartenden Einkünfte im Jahr **2024** betragen: € (Schätzung)

im Ruhestand seit und **übe** seit dem **keine ärztliche Tätigkeit**

mehr aus (gilt nicht für die Freistellungsphase der Altersteilzeit)

im Mutterschutz (**nicht** Beschäftigungsverbot) von bis

in Elternzeit von bis und übe während der Elternzeit

eine / keine ärztliche Tätigkeit aus

arbeitslos von bis

nicht mehr in Bayern tätig seit / ab, tätig in

Mehrfachmitglied: Bei der Bayerischen Landesärztekammer **und** folgender weiterer deutscher

Ärztekammer: **Der Anteil meiner in**

Bayern erzielten Einkünfte aus ärztlicher Arbeit im Bemessungsjahr 2022 betrug Prozent.

Für **Rücksendung**, bitte hier falten (DIN lang, 110 x 220)