



Versorgungswerk der
Psychotherapeutenkammer NRW
Postfach 10 52 41
40043 Düsseldorf

Per Telefax: 0211 179 369-55

Mitglied: _____

Mitglieds-Nr.: _____
Vollständige Angaben sind zwingend erforderlich!

F-1895-100 (zur automatischen Formularerkennung)

Zusätzliche Beiträge

Gemäß § 30 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 2022:

1/10	2/10	3/10	4/10	5/10
131,13 €	262,26 €	393,39 €	524,52 €	655,65 €
6/10	7/10	8/10	9/10	10/10
786,78 €	917,91	1.049,04	1.180,17	1.311,30 €
11/10	12/10	13/10	14/10	15/10
1.442,43 €	1.573,56 €	1.704,69 €	1.835,82 €	1.966,95 €

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 _____ **2022** oder
- einem einmaligen zusätzlichen** Beitrag in Höhe von ____/10 bzw. _____ EUR im Zahlungsmonat _____ **2022**

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.

(Ort / Datum)

(Unterschrift)