

Absender:

Adresse:

Geb.-Datum:

..... Arzt-Nr.:

Ärztchammer für Oberösterreich
Verwaltungsausschuss
Dinghoferstraße 4
4010 Linz

PensionPlus

Einstufung zur Vorschreibung der Beiträge Ermäßigung / Befreiung von der Beitragspflicht Nachkauf von Beiträgen

Unter Berücksichtigung des § 12 a Abs. 1 der Beitragsordnung zur Satzung der Wohlfahrtskasse der Ärztekammer für Oberösterreich und meiner Einnahmen aus ärztlicher Tätigkeit, beantrage ich ab

(Zutreffendes
bitte ankreuzen)

- die Vorschreibung der Beiträge der Klasse 1 in Höhe von monatlich **€50,00**.
- die Vorschreibung der Beiträge der Klasse 2 in Höhe von monatlich **€100,00**.
- die Vorschreibung der Beiträge der Klasse 3 in Höhe von monatlich **€200,00**.
- die Vorschreibung der Beiträge der Klasse 4 in Höhe von monatlich **€400,00**.
- die Vorschreibung der Beiträge der Klasse 5 in Höhe von monatlich **€800,00**.
- die Vorschreibung der Beiträge der Klasse 6 in Höhe von monatlich **€1.600,00**.

- die Ermäßigung um 100 % aufgrund finanzieller Belastungen gem. § 12 a Absatz 2.

- die dauernde Befreiung gemäß § 22 der Satzung der Wohlfahrtskasse, da ich ein unkündbares Dienstverhältnis zu einer Gebietskörperschaft oder sonstigen öffentlich-rechtlichen Körperschaft mit einem Pensionsanspruch habe.

- einen Nachkauf in Höhe von €

.....
Ort, Datum

.....
(Unterschrift)