

Bayerische Rechtsanwalts- und  
Steuerberaterversorgung



Bayerische  
Versorgungskammer

**Bitte zurück an:**

**FAX: (089) 9235 - 7040**

Bayerische Rechtsanwalts- und  
Steuerberaterversorgung  
Postfach 81 01 23  
81901 München

Bitte senden Sie diese Erklärung  
entweder per Fax oder per Post  
an uns zurück (bitte nicht doppelt).

**Name:**

**Mitgliedsnummer:**

**Erklärung zum beitragspflichtigen Berufseinkommen zur  
Beitragsfestsetzung 2019**

Beitragspflichtiges Berufseinkommen sind die positiven Einkünfte aus selbständiger Arbeit in der Höhe, wie sie der Besteuerung zugrunde gelegt worden sind (§ 19 Abs. 2 Satz 1 Nr. 1 der Satzung, d.h. die „Einkünfte aus selbständiger Arbeit i. S. d. Einkommensteuergesetzes“); maßgebend sind die Einkünfte des jeweils vorletzten Kalenderjahres. Die Beitragsfestsetzung für das Jahr 2019 erfolgt in der Regel nach den Einkünften des Jahres 2017.

Mein beitragspflichtiges Berufseinkommen für das Jahr 2017 beträgt

Euro.

Ort,

Datum,

\_\_\_\_\_  
Unterschrift