



# Selbsteinstufung zum Kammerbeitrag 2021

Online ausfüllen: <https://portal.slaek.de/>

Termin: 1. März 2021

Barcode

Sächsische Landesärztekammer  
Beitragswesen  
Postfach 10 04 65  
01074 Dresden

Arzt-Nr.:  
Name:

## ➔ Bitte Zutreffendes ankreuzen:

- Ärztin/Arzt mit ärztlicher Tätigkeit in 2021 & Einkünften in 2019**  
Einstufung nach & Nachweis durch:
- Einkommensteuerbescheid 2019 (Kopie)  
aus dem sämtliche Einkünfte aus ärztlicher Tätigkeit hervorgehen
  - schriftliche Bestätigung des Steuerberaters (siehe Anlage)
  - Lohnsteuerbescheinigung 2019 & Eigenbestätigung:  
„Ich bestätige, keine Einkommensteuererklärung für das Jahr 2019 beim Finanzamt abzugeben und keine weiteren als die nachgewiesenen Einkünfte aus ärztlicher Tätigkeit im Jahr 2019 erzielt zu haben.“
- Ärztin/Arzt mit ärztlicher Tätigkeit in 2021, aber keine Einkünfte in 2019**  
Einstufung nach & Nachweis durch:
- Einkommensteuerbescheid 2020 (Kopie)  
aus dem sämtliche Einkünfte aus ärztlicher Tätigkeit hervorgehen
  - schriftliche Bestätigung des Steuerberaters (siehe Anlage)
  - Lohnsteuerbescheinigung 2020 & Eigenbestätigung:  
„Ich bestätige, keine Einkommensteuererklärung für das Jahr 2020 beim Finanzamt abzugeben und keine weiteren als die nachgewiesenen Einkünfte aus ärztlicher Tätigkeit im Jahr 2020 erzielt zu haben.“
- Ärztin/Arzt mit ärztlicher Tätigkeit in 2021, aber keine Einkünfte in 2019 und 2020**  
 Beitragsstufe 1 / Kammerbeitrag 15 EUR
- Ärztin/Arzt ohne ärztliche Tätigkeit in 2021** (z. B. Arbeitslosigkeit, berufsfremde Tätigkeit)  
 Beitragsstufe 1 / Kammerbeitrag 15 EUR → Bitte Nachweis beilegen!
- Ärztin/Arzt in Mutterschaftsurlaub oder Elternzeit in 2021**  
 Beitragsstufe 1 / Kammerbeitrag 15 EUR → Bitte Nachweis beilegen!
- Stipendiat(inn)en, bundesfreiwilligendienstleistende Ärztinnen/Ärzte o.ä. in 2021**  
(z. B. Gastärztin/Gastarzt ohne Vergütung)  
 Beitragsstufe 1 / Kammerbeitrag 15 EUR → Bitte Nachweis beilegen!



Bitte wenden!

**Arzt-Nr.:**  
**Name:**

**Barcode**

- Ärztin/Arzt im Ruhestand oder BU-/EU-Rentner(in) in 2021 & ohne ärztliche Tätigkeit in 2021**  
→ Falls noch nicht erfolgt:  
Bitte Rentenbescheid (& KV-Abmeldung bei niedergelassenen Ärzten) beilegen!  
 beitragsbefreit / Kammerbeitrag 0 EUR
- Ärztin/Arzt im Ruhestand oder BU-/EU-Rentner(in) in 2021 & mit gelegentlicher ärztlicher Tätigkeit in 2021**  
→ Falls noch nicht erfolgt:  
Bitte Rentenbescheid (& KV-Abmeldung bei niedergelassenen Ärzten) beilegen!  
 Einkünfte bis 5.000 EUR in 2021: Kammerbeitrag 0 EUR  
 Einkünfte über 5.000 EUR bis 15.000 EUR in 2021: Kammerbeitrag 25 EUR  
 Einkünfte über 15.000 EUR bis 25.000 EUR in 2021: Kammerbeitrag 70 EUR  
 Einkünfte über 25.000 EUR bis 50.000 EUR in 2021: Kammerbeitrag 120 EUR
- Ärztin/Arzt im Ruhestand oder BU-/EU-Rentner(in) in 2021 & mit Einkünften über 50.000 EUR in 2021**  
 Einstufung nach Einkünften des vorletzten Jahres (unabhängig von Rente)

## ➔ SELBSTEINSTUFUNG ZUM KAMMERBEITRAG 2021

Beitragsstufe:  Kammerbeitrag:  EUR

## ➔ Möchten Sie am Lastschriftverfahren teilnehmen oder selbst überweisen?

- Ich erteile ein SEPA-Lastschriftmandat für den Kammerbeitrag.**  
Bitte beiliegendes Formular ausfüllen und mit Unterschrift an uns per Post, Fax oder E-Mail senden.
- Ich überweise den Kammerbeitrag 2021.**  
siehe beiliegende Überweisungsdaten

## ➔ Ich möchte 2022 die Selbsteinstufung online ausführen (und keine Unterlagen mehr per Post erhalten).

- Ja**
- Nein**

## ➔ Meine Angaben sind vollständig und richtig.

Ort / Datum

Stempel / Unterschrift