

**Erhöhungserklärung
Regelpflichtbeitrag / ermäßigter Beitrag
zum Versorgungswerk
der Psychotherapeutenkammer Schleswig-Holstein (PKSH)**

1. Name, Vorname:

2. Mitgliedsnummer (falls bekannt):

Email:

3. Erhöhung des persönlichen Pflichtbeitrags

a.) Als **freiberufliches** Mitglied erhöhe ich meinen Regelpflichtbeitrag nach § 16 II der Satzung des Versorgungswerkes auf

6/10 (€ 747,72) 7/10 (€ 872,34) 8/10 (€ 996,96) 9/10 (€ 1.121,58) 10/10 (€ 1.246,20)

des Höchstbeitrages in der gesetzlichen Rentenversicherung (Beträge für 2019 in Klammern).

Die Erhöhung kann jeweils um 1/10 oder 2/10 bis spätestens 30.11. mit Wirkung ab Januar des Folgejahres erklärt werden.

b.) Als **angestelltes (in der Gesetzlichen Rentenversicherung pflichtversichertes)** oder als **freiwilliges** Mitglied erhöhe ich meinen Beitrag nach § 17 II der Satzung des Versorgungswerkes auf

2/10 (€ 249,24) 3/10 (€ 373,86) 4/10 (€ 498,48) 5/10 (€ 623,10) 6/10 (€ 747,72)

7/10 (€ 872,34) 8/10 (€ 996,96) 9/10 (€ 1.121,58) 10/10 (€ 1.246,20)

des Höchstbeitrages in der gesetzlichen Rentenversicherung (Beträge für 2019 in Klammern).

Die Erhöhung kann jeweils um 1/10 oder 2/10 bis spätestens 30.11. mit Wirkung ab Januar des Folgejahres erklärt werden.

Ort/Datum: Unterschrift: