

**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: .....