

**ANTRAG AUF ERMÄSSIGUNG DER UMLAGEN**

Ich (bitte in Blockbuchstaben ausfüllen)

Name:	.....
Adresse:	.....
Wohnort:	.....
Tel.Nr.:	.....
E-Mail:	.....

beantrage eine Ermäßigung/Neuberechnung der Kammerumlagen für das Jahr 2024 wie folgt (Zutreffendes bitte ankreuzen):

- Ermäßigung/Neuberechnung der „Umlage ngl. Ärzte ohne kurativen ÖGK-Vertrag - § 4 Abs 1 lit b iVm Anlage A Umlagenordnung“ auf 0,5% der um die Sachleistungshonorare der ÖGK für die Vorsorge- und Sozialmedizin (insb. auch MUKI-Honorare) verringerten Einnahmen (Umsätze) des Vorjahres aus ärztlicher Tätigkeit als niedergelassener Arzt; die Mindestgesamtkammerumlage ist jedoch jedenfalls zu entrichten. **(beizulegen ist eine Bestätigung des Steuerberaters über die Höhe der Einnahmen (Umsätze) des Vorjahres)**
- Ermäßigung der Gesamtkammerumlage auf das Ausmaß der Teilzeitbeschäftigung ab dem ..... Ausmaß Beschäftigungsverhältnis ..... (z.B. bei 80% Anstellung Ermäßigung um 20%); die Mindestgesamtkammerumlage ist jedoch jedenfalls zu entrichten. **(beizulegen ist eine Bestätigung des Dienstgebers über das Ausmaß der Teilzeitbeschäftigung)**
- sonstige Ermäßigung aus folgenden Gründen ab dem ..... **(beizulegen sind entsprechende Nachweise):**
  - kein Einkommen aus ärztlicher Tätigkeit
  - Mutterschutz/Karenz
  - .....

**WICHTIGER HINWEIS:** Dieser Ermäßigungsantrag gilt nur im laufenden Kalenderjahr. Im nächsten Kalenderjahr ist ein neuer Ermäßigungsantrag zu stellen. Jede Änderung von für die Umlagenbemessung maßgeblichen Tatsachen ist der Ärztekammer für Vorarlberg zu melden.

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift