Antragsteller/Absender:	
Name:  Vorname:  Straße, Hausnr.:  PLZ, Ort:  Mitgliedsnummer:	des Freistaates Sachsen
Steuerberaterkammer des Freistaates Sac Körperschaft des öffentlichen Rechts Emil-Fuchs-Straße 2 04105 Leipzig	hsen
Antrag auf Ermäßigung des Kopfbei	trags für das Geschäftsjahr 2025
	itrages für das Geschäftsjahr 2025 nach § 3 der r des Freistaates Sachsen aus folgenden Gründen:
☐ Ermäßigung wegen niedrigem Einko	ommen (Zutreffendes bitte ausfüllen)
Gemäß § 3 Abs. 2 der Beitragsordnung	ermäßigt sich der Kopfbeitrag bei einem Einkommen von
1.bis zu 9.000,00 EUR um 100 % 2.bis zu 13.000,00 EUR um 75 % 3.bis zu 17.000,00 EUR um 50 % 4.bis zu 21.000,00 EUR um 25 %.	
Bekanntgabe des Beitragsbescheids (2 Bekanntgabe des Beitragsbescheids od	les Kammermitglieds im vorletzten Kalenderjahr vor der 023). Auf Antrag ist das Einkommen im Kalenderjahr vor der der im Geschäftsjahr zugrunde zu legen. Einkommen in diesem nmen i.S.d. Einkommensteuergesetzes (EStG) in der jeweils
zu versteuerndes Einkommen nach	<b>EStG (202</b> 3) EUR
	eitrags sind folgende Unterlagen zum Nachweis des oben
☐ Kopie des Einkommensteuerbesc	cheids 2023 ☐ Sonstiges
ausfüllen)	er Nichtausübung des Berufs (Zutreffendes bitte
Gemäß § 3 Abs. 4 der Beitragsordnung beruflichen Tätigkeit um 75 %.	g ermäßigt sich der Kopfbeitrag bei Nichtausübung der
Ich übe meinen Beruf nicht aus, da ich	□mich in der Elternzeit befinde.
	□auf längere Sicht arbeitsunfähig bin.
	□anderer Grund:
Zum <b>Nachweis</b> füge ich folgende Unterlagen bei (z. B. Bescheinigung des Arbeitgebers über Inanspruchnahme der Elternzeit, Bescheid nach BEEG):	