

# Reduktionsantrag für die Versorgungsfondsbeiträge für Selbständige 2021



Ich (Vorname, Nachname, Anschrift).....

Tierarzt Nr.:....., telefonisch für Rückfragen erreichbar unter:.....

beantrage ab:.....

**Hinweis:** Nach gültiger Satzung können Einreichungen zu den entsprechenden Reduktionsstufen **maximal 3 volle Monate rückwirkend** vorgenommen werden. Eine Reduktion führt zum Erwerb eines der Reduktionsstufe entsprechenden Beitragsmonats. Die Monatsbeiträge unterliegen jährlichen Indexanpassungen und können sich in den Folgejahren erhöhen. In den Folgejahren werden automatisch die angepassten Beträge vorgeschrieben.

- (bitte zutreffendes ankreuzen!)
- die Reduzierung des Versorgungsfondsbeitrages für Selbständige nach § 25 Abs. 9 Beitragsordnung auf derzeit EUR 134,--, da ich das 30. Lebensjahr noch nicht vollendet habe.
- die Reduzierung des Versorgungsfondsbeitrages nach § 25 Abs. 10 Beitragsordnung auf einen 1/2 Monatsbeitrag (derzeit EUR 134,--) da ich Elternteil eines Kindes geworden bin.  
**Hinweis:** Väter müssen nachweislich die alleinige Betreuungsverpflichtung des Kindes übernehmen. Diese Reduktion kann längstens für die auf die Geburt folgenden 24 Monate in Anspruch genommen werden. Der Antrag ist für weibliche Fondsmitglieder spätestens 3 Monate nach der Geburt zu stellen, für männliche Fondsmitglieder spätestens 3 Monate nach Beginn des Bezuges des Kinderbetreuungsgeldes.
- die Reduzierung des Versorgungsfondsbeitrages für Selbständige nach § 25 Abs. 11 Beitragsordnung auf einen 1/2 Monatsbeitrag (derzeit EUR 134,--), weil ich mich in den ersten 24 Berufsmonaten nach **erstmaliger Aufnahme der selbständigen tierärztlichen Tätigkeit oder erstmaliger Praxiseröffnung** befinde und meine Einkünfte daraus EUR 30.000,00 pro Jahr<sup>1)</sup> nicht übersteigen werden.
- die Reduzierung des Versorgungsfondsbeitrages nach § 25 Abs. 11a Beitragsordnung auf EUR 0,00 wegen Vollendung des 65. Lebensjahres.

**Zum Nachweis meines Anspruches auf Reduzierung der Beiträge nach § 25 Satzung und Beitragsordnung der Wohlfahrtseinrichtungen der Österreichischen Tierärztekammer füge ich bei:**

- (bitte zutreffendes ankreuzen!)
- Geburtsurkunde (gilt nur für weibliche Fondsmitglieder)
- Bestätigung über den Bezug des Kinderbetreuungsgeldes (gilt nur für männliche Fondsmitglieder)

**Hinweis:** Anträge können nur mittels vollständig ausgefülltem und unterzeichnetem Antragsformular und den erforderlichen Unterlagen entgegengenommen werden. Für die Reduzierung auf EUR 0,00 wegen Vollendung des 65. Lebensjahres muss kein Nachweis vorgelegt werden.

<sup>1)</sup> Wird kein Nachweis erbracht werden dem Antragsteller rückwirkend die vollen Beiträge vorgeschrieben.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift