

Vor- u. Nachname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

An die  
 Psychotherapeutenkammer Berlin  
 Kurfürstendamm 184  
 10707 Berlin

Abgabefrist Antrag: 31. März 2026Zahlungsfrist: 31. Mai 2026**Antrag für freiwillige Mitglieder auf Beitragsermäßigung/Ratenzahlung für das Jahr 2026**

Ich beantrage eine Beitragsermäßigung gemäß § 3 Beitragsordnung (BeitragsO) der Psychotherapeutenkammer Berlin.

**A. Erklärung zu den ausbildungsbezogenen Einkünften gemäß § 4 Abs. 2 BeitragsO****Hinweis:**

für alle freiwilligen Mitglieder mit **eingeschränkter Behandlungserlaubnis bis 31.12.2024** ist das **vorletzte Jahr** (2024) **maßgeblich**  
 (Bitte entnehmen Sie hierfür Ihr ausbildungsbezogenes Einkommen aus Ihrem Einkommensteuerbescheid 2024)

für alle freiwilligen Mitglieder mit **eingeschränkter Behandlungserlaubnis ab 01.01.2025** ist das **aktuelle Jahr** (2026) **maßgeblich**  
 (Bitte schätzen Sie Ihr ausbildungsbezogenes Einkommen in Bruttowerten für das aktuelle Jahr 2026)

Ich erkläre **Einkünfte aus Gewerbebetrieb** \_\_\_\_\_ €Ich erkläre **Einkünfte aus selbständiger Arbeit** \_\_\_\_\_ €Ich erkläre **Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit** \_\_\_\_\_ €Ich erkläre **Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung** \_\_\_\_\_ €Ich erkläre **Einkünfte aus Kapitalerträgen** \_\_\_\_\_ €Ich erkläre **Einkünfte aus sonstigen Einkünften** \_\_\_\_\_ €Ich erkläre **Einkünfte aus gesetzlichen oder privaten Altersrenten gemäß § 22 EstG** \_\_\_\_\_ €abzgl. **Altersentlastungsbetrag** \_\_\_\_\_ €abzgl. **Entlastungsbetrag für Alleinerziehende** \_\_\_\_\_ €**= Summe ausbildungsbezogener Einkünfte** \_\_\_\_\_ €

(max. bis Gesamtbetrag der Einkünfte, NICHT das zu versteuernde Einkommen!)

- B.** ☐ **Ermäßigter Beitrag 0 [0,00 €]** aufgrund ausbildungsbezogener Einkünfte gemäß § 4 Abs. 3 BeitragsO bis einschließlich 14.238,- €
- ☐ **Ermäßigter Beitrag 1 [85,00 €]** aufgrund ausbildungsbezogener Einkünfte gemäß § 4 Abs. 4 BeitragsO bis einschließlich 21.357,- €
- ☐ **Ermäßigter Beitrag 2 [235,00 €]** aufgrund ausbildungsbezogener Einkünfte gemäß § 4 Abs. 5 BeitragsO bis einschließlich 35.595,- €
- ☐ **Ermäßigter Beitrag 3 [385,00 €]** aufgrund ausbildungsbezogener Einkünfte gemäß § 4 Abs. 6 BeitragsO bis einschließlich 47.460,- €

**Bearbeitungs-  
 -vermerk**  
 Nur von der PTK  
 Berlin  
 auszufüllen

Beitrag

- C. ☐ **Halbierung des Beitrags** gemäß § 3 Abs. 7 der BeitragsO, da
- ☐ die freiwillige Mitgliedschaft gemäß § 3 Abs. 2 Hauptsatzung vor dem 1. Juli 2026 endet und keine Pflichtmitgliedschaft begründet wird
- ☐ die eingeschränkte Behandlungserlaubnis erst nach dem 30. Juni 2026 erhalten

Halbierung

- D. ☐ **Ratenzahlung** (2 Raten – Zahlung: 31.05.2026 + 30.09.2026) gemäß § 6 (2) der BeitragsO
- Hinweis:** Bitte beachten Sie, dass im Fall des halbierten ermäßigten Beitrags I (42,50 €) eine Ratenzahlung aus verwaltungstechnischen Gründen ausgeschlossen ist.

Ratenzahlung

E. **Als Nachweis füge ich bei**

Nachweis

- ☐ Kopie des Einkommensteuerbescheids des vorletzten Jahres (2024)
- ☐ aktuelle Gehalts- /Renten- /Einkommensbescheinigung  
(nur für freiwillige Mitglieder mit eingeschränkter Behandlungserlaubnis ab 01.01.2025!)
- ☐ andere geeignete Nachweise:

- F. ☐ **Ermäßigter Beitrag 0 [0,00 €]** gemäß § 1 Abs. 3 (b) BeitragsO, da
- ☐ Beitragsfreiheit bis zum Erhalt der Behandlungserlaubnis

Beitragsfrei

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben. Mir ist bekannt, dass ich verpflichtet bin, der Psychotherapeutenkammer Berlin Änderungen innerhalb eines Monats schriftlich mitzuteilen.

Ort, Datum

Unterschrift

Unterschrift

**Bearbeitungsvermerk**  
Nur von der PTK Berlin auszufüllen

Ergebnis Prüfung

Datum

Bearbeiter