(Name, Anschrift) (Datum) Ārztekammer für Kärnten Wohlfahrtsfonds St. Veiter Straße 34, 9020 Klagenfurt steindorfer@aekkin.at FAX: 0463/5856-67 Betrifft: Freiwillige Beiträge Wohlfahrtsfonds (Beträge gelten für das Jahr 2024) □ Ich teile Ihnen mit, dass ich während meiner □ Karenz □ außerordentlichen Kammerangehörigkeit (Arbeitslosigkeit usw.) ab
Ärztekammer für Kärnten Wohlfahrtsfonds St. Veiter Straße 34, 9020 Klagenfurt steindorfer@aekkin.at FAX: 0463/5856-67 Betrifft: Freiwillige Beiträge Wohlfahrtsfonds (Beträge gelten für das Jahr 2024) □ Ich teile Ihnen mit, dass ich während meiner □ Karenz □ außerordentlichen Kammerangehörigkeit (Arbeitslosigkeit usw.) ab
Ärztekammer für Kärnten Wohlfahrtsfonds St. Veiter Straße 34, 9020 Klagenfurt steindorfer@aekkin.at FAX: 0463/5856-67 Betrifft: Freiwillige Beiträge Wohlfahrtsfonds (Beträge gelten für das Jahr 2024) □ Ich teile Ihnen mit, dass ich während meiner □ Karenz □ außerordentlichen Kammerangehörigkeit (Arbeitslosigkeit usw.) ab
Ärztekammer für Kärnten Wohlfahrtsfonds St. Veiter Straße 34, 9020 Klagenfurt steindorfer@aekkin.at FAX: 0463/5856-67 Betrifft: Freiwillige Beiträge Wohlfahrtsfonds (Beträge gelten für das Jahr 2024) □ Ich teile Ihnen mit, dass ich während meiner □ Karenz □ außerordentlichen Kammerangehörigkeit (Arbeitslosigkeit usw.) ab
St. Veiter Straße 34, 9020 Klagenfurt steindorfer@aekktn.at FAX: 0463/5856-67 Betrifft: Freiwillige Beiträge Wohlfahrtsfonds (Beträge gelten für das Jahr 2024) □ Ich teile Ihnen mit, dass ich während meiner □ Karenz außerordentlichen Kammerangehörigkeit (Arbeitslosigkeit usw.) ab
St. Veiter Straße 34, 9020 Klagenfurt steindorfer@aekktn.at FAX: 0463/5856-67 Betrifft: Freiwillige Beiträge Wohlfahrtsfonds (Beträge gelten für das Jahr 2024) □ Ich teile Ihnen mit, dass ich während meiner □ Karenz außerordentlichen Kammerangehörigkeit (Arbeitslosigkeit usw.) ab
St. Veiter Straße 34, 9020 Klagenfurt steindorfer@aekktn.at FAX: 0463/5856-67 Betrifft: Freiwillige Beiträge Wohlfahrtsfonds (Beträge gelten für das Jahr 2024) □ Ich teile Ihnen mit, dass ich während meiner □ Karenz □ außerordentlichen Kammerangehörigkeit (Arbeitslosigkeit usw.) ab
Steindorfer @aekktn.at FAX: 0463/5856-67 Betrifft: Freiwillige Beiträge Wohlfahrtsfonds (Beträge gelten für das Jahr 2024) □ Ich teile Ihnen mit, dass ich während meiner □ Karenz außerordentlichen Kammerangehörigkeit (Arbeitslosigkeit usw.) ab
Betrifft: Freiwillige Beiträge Wohlfahrtsfonds (Beträge gelten für das Jahr 2024) □ Ich teile Ihnen mit, dass ich während meiner □ Karenz □ außerordentlichen Kammerangehörigkeit (Arbeitslosigkeit usw.) ab
Ch teile Ihnen mit, dass ich während meiner Karenz außerordentlichen Kammerangehörigkeit (Arbeitslosigkeit usw.)
Karenz außerordentlichen Kammerangehörigkeit (Arbeitslosigkeit usw.) ab
außerordentlichen Kammerangehörigkeit (Arbeitslosigkeit usw.) ab
außerordentlichen Kammerangehörigkeit (Arbeitslosigkeit usw.) ab
a) GRUNDLEISTUNG/PENSIONSBEITRAG (freie Wahlmöglichkeit): aa) mit € 2.364,00 vierteljährlich
a) GRUNDLEISTUNG/PENSIONSBEITRAG (freie Wahlmöglichkeit): aa) mit € 2.364,00 vierteljährlich
aa) mit € 2.364,00 vierteljährlich
bb) mit € 1.182,00 vierteljährlich
b) KRANKENHILFE (Ersatz von Krankenhauskosten/Sonderklasse-Versicherung): vierteljährliche Beiträge für jene, die pflichtversichert sind und die Sonderklasse als ledig verheiratet zahlen: bis zum vollendeten 30. Lebensjahr (Lj.) € 129,00 € 258,00 vom vollendeten 30. Lj. bis zum vollendeten 35. Lj. € 162,00 € 324,00 vom vollendeten 35. Lj. bis zum vollendeten 45. Lj. € 189,00 € 378,00 vom vollendeten 45. Lj. bis zum vollendeten 60. Lj. € 222,00 € 444,00 ab dem vollendeten 60. Lj. € 249,00 € 498,00 c) BESTATTUNGSBEIHILFE UND HINTERBLIEBENENUNTERSTÜTZUNG, vierteljährliche Beiträge für die Riskengemeinschaft I bis zum vollendeten 35. Lj. € 38,00, vom vollendeten 35. Lj. bis zum vollendeten 45. Lj. € 70,00, ab dem vollendeten 45. Lj. € 100,00 zusätzlich für Niedergelassene KollegInnen: Beiträge für die Riskengemeinschaft II laut Beitragsordnung F b)
vierteljährliche Beiträge für jene, die pflichtversichert sind und die Sonderklasse als ledig verheiratet bis zum vollendeten 30. Lebensjahr (Lj.) € 129,00 € 258,00 vom vollendeten 30. Lj. bis zum vollendeten 35. Lj. € 162,00 € 324,00 vom vollendeten 35. Lj. bis zum vollendeten 45. Lj. € 189,00 € 378,00 vom vollendeten 45. Lj. bis zum vollendeten 60. Lj. € 222,00 € 444,00 ab dem vollendeten 60. Lj. € 249,00 € 498,00 c) BESTATTUNGSBEIHILFE UND HINTERBLIEBENENUNTERSTÜTZUNG, vierteljährliche Beiträge für die Riskengemeinschaft I bis zum vollendeten 35. Lj. € 38,00, vom vollendeten 35. Lj. bis zum vollendeten 45. Lj. € 70,00, ab dem vollendeten 45. Lj. € 100,00 □ zusätzlich für Niedergelassene KollegInnen: Beiträge für die Riskengemeinschaft II laut Beitragsordnung F b) □ Ich teile Ihnen mit, dass ich ab
vierteljährliche Beiträge für jene, die pflichtversichert sind und die Sonderklasse als ledig verheiratet bis zum vollendeten 30. Lebensjahr (Lj.) € 129,00 € 258,00 vom vollendeten 30. Lj. bis zum vollendeten 35. Lj. € 162,00 € 324,00 vom vollendeten 35. Lj. bis zum vollendeten 45. Lj. € 189,00 € 378,00 vom vollendeten 45. Lj. bis zum vollendeten 60. Lj. € 222,00 € 444,00 ab dem vollendeten 60. Lj. € 249,00 € 498,00 c) BESTATTUNGSBEIHILFE UND HINTERBLIEBENENUNTERSTÜTZUNG, vierteljährliche Beiträge für die Riskengemeinschaft I bis zum vollendeten 35. Lj. € 38,00, vom vollendeten 35. Lj. bis zum vollendeten 45. Lj. € 70,00, ab dem vollendeten 45. Lj. € 100,00 □ zusätzlich für Niedergelassene KollegInnen: Beiträge für die Riskengemeinschaft II laut Beitragsordnung F b) □ Ich teile Ihnen mit, dass ich ab
pflichtversichert sind und die Sonderklasse als bis zum vollendeten 30. Lebensjahr (Lj.) € 129,00 € 258,00 vom vollendeten 30. Lj. bis zum vollendeten 35. Lj. € 162,00 € 324,00 vom vollendeten 35. Lj. bis zum vollendeten 45. Lj. € 189,00 € 378,00 vom vollendeten 45. Lj. bis zum vollendeten 60. Lj. € 222,00 € 444,00 ab dem vollendeten 60. Lj. € 249,00 € 498,00 c) BESTATTUNGSBEIHILFE UND HINTERBLIEBENENUNTERSTÜTZUNG, vierteljährliche Beiträge für die Riskengemeinschaft I bis zum vollendeten 35. Lj. € 38,00, vom vollendeten 35. Lj. bis zum vollendeten 45. Lj. € 70,00, ab dem vollendeten 45. Lj. € 100,00 Zusätzlich für Niedergelassene KollegInnen: Beiträge für die Riskengemeinschaft II laut Beitragsordnung F b)
vom vollendeten 30. Lj. bis zum vollendeten 35. Lj. € 162,00 € 324,00 vom vollendeten 35. Lj. bis zum vollendeten 45. Lj. € 189,00 € 378,00 vom vollendeten 45. Lj. bis zum vollendeten 60. Lj. € 222,00 € 444,00 ab dem vollendeten 60. Lj. € 249,00 € 498,00 c) Bestattungsbeihilfe und Hinterbliebenenunterstützung, vierteljährliche Beiträge für die Riskengemeinschaft I bis zum vollendeten 35. Lj. € 38,00, vom vollendeten 35. Lj. bis zum vollendeten 45. Lj. € 70,00, ab dem vollendeten 45. Lj. € 100,00 zusätzlich für Niedergelassene Kolleginnen: Beiträge für die Riskengemeinschaft II laut Beitragsordnung F b) Ich teile Ihnen mit, dass ich ab
vom vollendeten 35. Lj. bis zum vollendeten 45. Lj. € 189,00 € 378,00 □ vom vollendeten 45. Lj. bis zum vollendeten 60. Lj. € 222,00 € 444,00 ab dem vollendeten 60. Lj. € 249,00 € 498,00 c) Bestattungsbeihilfe und Hinterbliebenenunterstützung, vierteljährliche Beiträge für die Riskengemeinschaft I bis zum vollendeten 35. Lj. € 38,00, vom vollendeten 35. Lj. bis zum vollendeten 45. Lj. € 70,00, ab dem vollendeten 45. Lj. € 100,00 □ zusätzlich für Niedergelassene Kolleginnen: Beiträge für die Riskengemeinschaft II laut Beitragsordnung F b) Ich teile Ihnen mit, dass ich ab
ab dem vollendeten 60. Lj. € 249,00 € 498,00 c) Bestattungsbeihilfe und Hinterbliebenenunterstützung, vierteljährliche Beiträge für die Riskengemeinschaft I bis zum vollendeten 35. Lj. € 38,00, vom vollendeten 35. Lj. bis zum vollendeten 45. Lj. € 70,00, ab dem vollendeten 45. Lj. € 100,00 zusätzlich für Niedergelassene Kolleginnen: Beiträge für die Riskengemeinschaft II laut Beitragsordnung F b) Ich teile Ihnen mit, dass ich ab
c) Bestattungsbeihlle und Hinterbliebenenunterstützung, vierteljährliche Beiträge für die Riskengemeinschaft I bis zum vollendeten 35. Lj. € 38,00, vom vollendeten 35. Lj. bis zum vollendeten 45. Lj. € 70,00, ab dem vollendeten 45. Lj. € 100,00 zusätzlich für Niedergelassene KollegInnen: Beiträge für die Riskengemeinschaft II laut Beitragsordnung F b) Ich teile Ihnen mit, dass ich ab
vierteljährliche Beiträge für die Riskengemeinschaft I bis zum vollendeten 35. Lj. € 38,00, vom vollendeten 35. Lj. bis zum vollendeten 45. Lj. € 70,00, ab dem vollendeten 45. Lj. € 100,00 zusätzlich für Niedergelassene KollegInnen: Beiträge für die Riskengemeinschaft II laut Beitragsordnung F b) Ich teile Ihnen mit, dass ich ab
bis zum vollendeten 35. Lj. € 38,00, vom vollendeten 35. Lj. bis zum vollendeten 45. Lj. € 100,00 zusätzlich für Niedergelassene KollegInnen: Beiträge für die Riskengemeinschaft II laut Beitragsordnung F b) Ich teile Ihnen mit, dass ich ab keine Beiträge zum Wohlfahrtsfonds der Ärzte-
vollendeten 45. Lj. € 70,00, ab dem vollendeten 45. Lj. € 100,00 zusätzlich für Niedergelassene KollegInnen: Beiträge für die Riskengemeinschaft II laut Beitragsordnung F b) Ich teile Ihnen mit, dass ich ab keine Beiträge zum Wohlfahrtsfonds der Ärzte-
Beiträge für die Riskengemeinschaft II laut Beitragsordnung F b) Ich teile Ihnen mit, dass ich ab keine Beiträge zum Wohlfahrtsfonds der Ärzte-
☐ Ich teile Ihnen mit, dass ich ab keine Beiträge zum Wohlfahrtsfonds der Ärzte-
kammer für Kärnten leisten möchte
Rammer für Ramten felsten moente.
Ab bin ich arbeitslos
Mutterschutz von: bis:
Urlaub (nach Mutterschutz) errechneter Geburtstermin:
Karenz von: bis:
1/41/01/2 VOII. UID

(Unterschrift)

WOHLFAHRTSFONDS

Freiwillige Beiträge - Folgen bei Nichtzahlung

Satzung des Wohlfahrtsfonds § 7 Abs. 1 und 2 - Beitragspflicht Karenzierte und außerordentliche Kammerangehörige können sich zur Leistung von Beiträgen freiwillig verpflichten, um in den Genuss der Leistungen des Wohlfahrtsfonds zu gelangen. Diese Verpflichtung erstreckt sich auf folgende Leistungsarten: Altersversorgung, Ersatz von Krankenhauskosten und Bestattungsbeihilfe und Hinterbliebenenunterstützung.

GRUNDLEISTUNG / PENSIONSBEITRAG:

Satzung des Wohlfahrtsfonds § 20a Abs. 4 - Invaliditätsversorgung Außerordentlichen Kammerangehörigen wird der Bonus nur gewährt, wenn die satzungsgemäßen Beitragszahlungen zur Grundleistung ab Beendigung der ordentlichen Kammerzugehörigkeit bis zur Inanspruchnahme höchstens 3 Monate unterbrochen wurden.

Folge bei Nichtzahlung: Kein Anspruch auf Bonus im Invaliditätsfall

Kein Erwerb von Anwartschaften

Dadurch gegebenenfalls Auswirkungen auf Hinterbliebene

Krankenhilfe (Ersatz von Krankenhauskosten/Sonderklasse-Versicherung):

Satzung des Wohlfahrtsfonds § 15 Abs. 4 - Ersatz von Krankenhauskosten Der Ersatz von Kosten kann nur erfolgen, wenn die Beiträge entsprechend der Beitragsordnung während der gesamten Dauer der ordentlichen und außerordentlichen Kammerzugehörigkeit oder seit mindestens einem Jahr gezahlt wurden.

Folge bei Nichtzahlung: Kein Anspruch im Krankheitsfall

1 Jahr Wartefrist bei Wiedereintritt

BESTATTUNGSBEIHILFE UND HINTERBLIEBENENUNTERSTÜTZUNG, RISKENGEMEINSCHAFT I/II:

Satzung des Wohlfahrtsfonds § 24 Abs. 1 – Bestattungsbeihilfe und Hinterbliebenenunterstützung

Hinterbliebenen von Kammerangehörigen wird eine Bestattungsbeihilfe und Hinterbliebenenunterstützung gewährt, sofern der Kammerangehörige auf Grund der Beitragsordnung entsprechende Beiträge zu leisten verpflichtet war und geleistet hat.

Folge bei Nichtzahlung: Kein Anspruch der Hinterbliebenen im Todesfall

Höhere Beiträge bei Wiedereinstieg (Riskengemeinschaft II) Bei Erlangung der Kammerangehörigkeit nach Vollendung des 50. Lebensjahres: Sonderregelung laut Beitragsordnung