



## Erklärung über Mitgliedsstatus

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

An das  
Versorgungswerk der ZÄK Berlin  
Klaus - Groth - Str. 3  
14050 Berlin

Name: \_\_\_\_\_

Seit dem

- bin ich selbständig tätig in  eigener Praxis: \_\_\_\_\_  
 folgender Praxis: \_\_\_\_\_
- bin ich tätig bei Arbeitgeber: \_\_\_\_\_  
mein monatliches Gehalt be-  **Hinweis: Neuer DRV-Befreiungsantrag erforderlich**  
trägt: \_\_\_\_\_ EUR
- bin ich arbeitslos mit Arbeitslosengeldbezug, Meldung erfolgte bei der Arbeitsagentur  
in \_\_\_\_\_  
(bitte Kopie des Bewilligungsbescheides beifügen)
- bin ich arbeitslos gemeldet ohne Arbeitslosengeldbezug  
(bitte Ablehnungsbescheid der Arbeitsagentur beifügen)
- bin ich arbeitsunfähig erkrankt, evtl. Krankengeldzahlung beginnt ab  
(bitte Kopie der Krankschreibung/des Krankengeldbescheides bzw. bei Selbständigen eine ärztliche Bestätigung für die private Krankenkasse beifügen)
- befinde ich mich im Mutterschutz bzw. Elternzeit voraussichtlich bis zum  
(bitte Kopie der Bestätigung des voraussichtlichen Entbindungstermins beifügen, Geburtsurkunde des Kindes bitte nachreichen)
- übe ich keine zahnärztliche/ tierärztliche Berufstätigkeit aus
- habe ich weiterhin den Beamtenstatus inne
- halte ich mich im Ausland auf
- übe ich eine Nebentätigkeit aus als \_\_\_\_\_ bei \_\_\_\_\_  
(bitte machen Sie dazu entsprechende Angaben, z.B. sozialversicherungspflichtig, Fachrichtung etc.)

### Sofern für den o.g. Sachverhalt möglich, beantrage ich

- die Befreiung von der Beitragspflicht
- die Zahlung von freiwilligen Beiträgen in Höhe von monatlich \_\_\_\_\_ EUR
- Sonstiges/ Hinweise an die Verwaltung:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Mir ist bekannt, dass dem Versorgungswerk der Zahnärztekammer Berlin (VZB) jede Veränderung meines beruflichen Status, insbesondere die Tätigkeitsaufnahme umgehend anzuzeigen ist. Die Hinweise auf der Rückseite habe ich gelesen.

Ort, Datum

Unterschrift

## Information über Möglichkeiten der Beitragsentrichtung

Nach § 9 Abs. 1 Satz 3 können Sie sich auf Antrag von der satzungsgemäßen Beitragspflicht befreien lassen. Satzungsgemäß muss der Antrag **innerhalb von 6 Monaten nach Eintritt des Befreiungsgrundes** beim Versorgungswerk eingegangen sein. Wir weisen darauf hin, dass sich die Rentenanwartschaft während der beitragsfreien Zeit entsprechend den Grundsätzen des gültigen technischen Geschäftsplanes vermindert.

Sofern Sie nicht unter die Regelungen des § 26 Abs. 1- 3 der Satzung fallen, gilt für Sie nach § 26 Abs. 4 der Satzung als Pflichtbeitrag der jeweils geltende Höchstbeitrag in der gesetzlichen Rentenversicherung nach § 158 des SGB VI.

Nach § 28 haben Sie aber auch die Möglichkeit, freiwillige Beiträge in beliebiger Höhe zu entrichten. Freiwillige Beiträge können entrichtet werden, wenn keine Pflichtbeiträge rückständig sind und dürfen zusammen mit den Pflichtbeiträgen 200 Prozent des Beitrages nach § 26 Abs. 4 der Satzung nicht überschreiten. Freiwillige Beiträge werden mit der Maßgabe bewertet, dass an die Stelle des nach § 16 Abs. 2 Satz 6 geltenden Vielfachen das Vielfache tritt, welches bei Eintritt am 1. Januar des jeweiligen Entrichtungsjahres gelten würde.

Sollten Sie entsprechende Vergleichsberechnungen wünschen, empfehlen wir Ihnen den Anwartschaftsrechner auf unserer Internetseite [www.vzberlin.org](http://www.vzberlin.org).

Bei weiteren Rückfragen wenden Sie sich an Ihre Sachbearbeiterin.