

---

Name:

Vorname:

ZA-Nr.:

Concisa AG  
Traungasse 14-16  
1030 Wien  
aerzte@concisa.at  
Fax.Nr. +43 1 501 72-1977

**Betrifft: Berichtigung der Vorschreibung zu den KB 2025**

Die Abrechnung zum Kammerbeitrag 2025 hat eine **vorläufige Nachzahlungsverpflichtung** ergeben.

Mein tatsächliches zahnärztliches Einkommen des Jahres 2023 liegt **unter** einer der/ unter beiden Höchstbemessungsgrundlagen und ich beantrage die Berichtigung dieser Vorschreibung.

Zutreffendes bitte ankreuzen:

Ich schicke Ihnen daher meine Einkommensunterlagen (Einkommensteuerbescheid, bei ang. ZahnärztInnen zusätzlich Jahreslohnzettel/L16).

Meine Einkommensunterlagen 2023 habe ich bereits an Concisa übermittelt.

---

Stempel/Unterschrift