Diesen Brief direkt online ausfüllen
Druckfertig in 2 Minuten. Dieser Hinweis wird nicht mitgedruckt.
Ausfüllen · 2,99 €

[Dein Vor- und Nachname]
[Straße und Hausnummer]
[PLZ Ort]

[Empfänger: Name oder Firma]
[Straße und Hausnummer]
[PLZ Ort]

[Ort], [Datum]

Betreff: Antrag auf Neufestsetzung meiner Beiträge, Bescheid vom [Datum], Versichertennummer [Nummer]

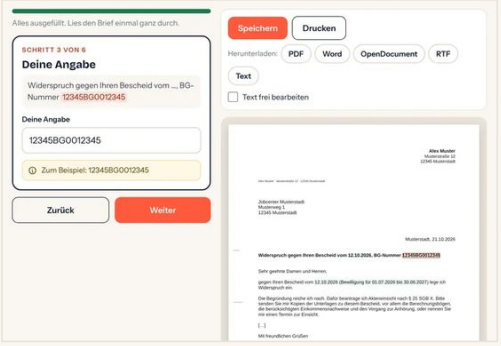
Sehr geehrte Damen und Herren,

mit Bescheid vom [Datum] haben Sie meine Beiträge für [Zeitraum] nach der Beitragsbemessungsgrenze festgesetzt, weil Ihnen keine Einkommensnachweise vorlagen. Die Nachweise liegen bei: [z. B. Einkommensteuerbescheid 2025 vom …, Rentenbescheid vom …]. Meine Einnahmen lagen bei [Betrag] € im Monat.

Ich beantrage, die Beiträge für diese Zeit nach § 240 Abs. 1 SGB V [bei Selbstständigen mit Steuerbescheid: § 240 Abs. 4a SGB V] neu festzusetzen und Säumniszuschläge nur noch auf den neu festgesetzten Betrag zu erheben. [Nur wenn seit dem Bescheid mehr als zwölf Monate vergangen sind und keine Aufforderung zum Nachweis mit Hinweis auf die Folgen kam: Hilfsweise beantrage ich die Überprüfung nach § 44 SGB X. Eine Aufforderung, meine Einnahmen nachzuweisen, mit Hinweis auf die Folgen habe ich nicht erhalten; die Festsetzung war deshalb rechtswidrig. Andernfalls legen Sie mir bitte die Aufforderung und den Nachweis ihres Zugangs vor.]

Zu viel gezahlte Beiträge erstatten Sie bitte auf mein Konto IBAN [IBAN]. Bis zur Entscheidung bitte ich Sie, nicht zu vollstrecken.

Mit freundlichen Grüßen
[Vor- und Nachname]



UNSERE ONLINE-SOFTWARE

Dein Brief. Druckfertig in 2 Minuten.

- Schritt für Schritt, mit Hinweis zu jedem Punkt
- Nach DIN 5008, passend für den Fensterumschlag
- Als PDF, Word, OpenDocument, RTF oder Text

Brief fertig ausfüllen · 2,99 €

Einmal 2,99 € für diesen Brief, kein Abo. Dieser Kasten wird nicht gedruckt.