



BEZIRKSÄRZTE
KAMMER PFALZ

**Bescheinigung zur Vorlage bei der
Bezirksärztekammer Pfalz
(Nur vom Steuerberater, Finanzamt oder Lohnsteuerhilfe auszufüllen)**

**Bitte zurücksenden bis zum
31.03.2025**

Hiermit wird bestätigt, dass

MNR:

aus allen Formen ärztlicher Tätigkeit (Einkünfte aus selbständiger oder nichtselbständiger ärztlicher Tätigkeit, Einkünfte aus Gewerbebetrieb, sonstige Einkünfte aus ärztlicher Tätigkeit oder zu versteuerndes Einkommen nach Körperschaftsteuergesetz) zusammengefasst steuerliche Einkünfte erzielt hat in Höhe von:

_____ EUR

Die Einkünfte stammen aus dem Jahr 2023

Alternativ 2022
(vorläufiger Bescheid)

Weitere Einnahmen aus ärztlicher Tätigkeit lagen nicht vor (auch nicht aus einem anderen Bundesland (Doppelmitglied)).

_____, den _____

Unterschrift und Stempel
des Steuerberaters, Finanzamtes oder
Lohnsteuerhilfe