

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

**Bitte zurücksenden bis  
zum 31.03.2026**

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 ☐ 2024

Alternativ ☐ 2023  
(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