

Sozialversicherung für Landwirtschaft,
Forsten und Gartenbau
- Versicherung Beitrag -
34105 Kassel

 Aktenzeichen

Bitte bei Zuschriften angeben

Feststellung des Einkommens

Bitte alle Fragen vollständig in Druckschrift beantworten; Zutreffendes bitte ankreuzen.

Hinweis:

Die Feststellung benötigen wir zur Weitergewährung des Beitragszuschusses in 2027.
Wir bitten Sie, diesen Fragebogen zusammen mit dem neuen Einkommensteuerbescheid oder den Einkommensnachweisen des Jahres 2025 zurückzusenden.

A. Angaben zur Person (Angaben bitte ggf. berichtigen und fehlende Angaben ergänzen.)

Name		Geburtsname	
Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort		Geburtsdatum	
Staatsangehörigkeit	Geburtsort		

Familienstand

ledig Falls nicht ledig, seit _____ verheiratet getrennt lebend geschieden
Tag, Monat, Jahr verwitwet eingetragene Partnerschaft

B. Angaben zum Betrieb

Wird eine Photovoltaik-Anlage betrieben?

nein ja, der Leistungswert der Anlage beträgt _____ KW, ggf. bitte Auszug aus dem Marktstammdatenregister (MAStR) beifügen.

C. Angaben zur steuerlichen Veranlagung

Erfolgte für Sie und gegebenenfalls ihren Ehegatten für eines der letzten 4 Jahre eine Veranlagung zur Einkommensteuer, das heißt ist ein Einkommensteuerbescheid für die Zeit ab 2023 ergangen?

ja, bitte umgehend den oder die Einkommensteuerbescheid/e vorlegen und bei D die Einkünfte des Jahres angeben, auf das sich der zuletzt ergangene Einkommensteuerbescheid bezieht.
 nein, bitte bei D für diese Person oder diese Personen das Einkommen des vorvergangenen Kalenderjahres angeben (Beitragszuschuss 2027 = Einkommen 2025).

D. Angaben zum Einkommen

	Art des Einkommens (auch ausländisches Einkommen)	Antragsteller (bitte unbedingt Einkommensjahr angeben)		Ehegatte (bitte unbedingt Einkommensjahr angeben)	
		_____ Einkommensjahr	Jahresbetrag	_____ Einkommensjahr	Jahresbetrag
1.	Einkünfte aus Land- und Forstwirtschaft (falls ein Einkommensteuerbescheid nicht vorhanden ist, sind diese Einkünfte geeignet nachzuweisen, z. B. betriebswirtschaftliche Auswertung, Gewinn- und Verlustrechnung)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	_____ €	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	_____ €
2.	Einkünfte aus Gewerbebetrieb (außer Land- und Forstwirtschaft)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	_____ €	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	_____ €
3.	Einkünfte aus selbständiger Arbeit (außer Land- und Forstwirtschaft)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	_____ €	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	_____ €
4.	Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit (Bruttoarbeitsentgelt auch aus geringfügiger Beschäftigung) 1)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	_____ €	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	_____ €
5.	Einkünfte aus Kapitalvermögen (Bruttobetrag - der Sparer-Pauschbetrag wird von der landwirtschaftlichen Alterskasse berücksichtigt) 2)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	_____ €	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	_____ €
6.	Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	_____ €	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	_____ €
7.	Sonstige Einkünfte gemäß § 22 EStG 3)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	_____ €	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	_____ €

Erläuterungen:

- 1) Sind Beschäftigungen bei mehreren Arbeitgebern ausgeübt worden, ist das Bruttoarbeitsentgelt aus allen Beschäftigungen anzugeben.
- 2) Nachweise über Kapitaleinkünfte sind unabhängig vom Einkommensteuerbescheid vorzulegen.
- 3) Sonstige Einkünfte sind u. a. Einkünfte aus Veräußerungsgeschäften, wiederkehrende Bezüge (z. B. Leibrenten) oder Abgeordnetenbezüge.

E. Angaben zum Erwerbsersatz Einkommen

	Art des Einkommens (auch ausländisches Erwerbsersatz Einkommen)	Antragsteller (bitte unbedingt Einkommensjahr angeben)		Ehegatte (bitte unbedingt Einkommensjahr angeben)	
		_____ Einkommensjahr	Jahresbetrag	_____ Einkommensjahr	Jahresbetrag
1.	Rente der gesetzlichen Rentenversicherung einschließlich eines eventuellen Zuschlags zur Rente (auch bei getrennter Auszahlung des Zuschlags) 1)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	_____ €	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	_____ €
2.	Rente der gesetzlichen Unfallversicherung (auch der landwirtschaftlichen Berufsgenossenschaft) 1)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	_____ €	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	_____ €
3.	Versorgungsbezüge nach Beamtenrecht und vergleichbare Bezüge 1) 2)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	_____ €	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	_____ €
4.	Leistungen aus Altersvorsorgeverträgen, Pensionsfonds, Pensionskassen und Direktversicherungen (Bitte fügen Sie Ihre Leistungsmittelung bei.)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	_____ €	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	_____ €
5.	Krankengeld, Versorgungskrankengeld oder Übergangsgeld	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	_____ €	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	_____ €

6.	Verletztengeld der gesetzlichen Unfallversicherung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	_____ €	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	_____ €
7.	Arbeitslosengeld oder Unterhaltsgeld nach dem Dritten Buch Sozialgesetzbuch	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	_____ €	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	_____ €
8.	Sonstiges Erwerbserstatzeinkommen (z. B. Kurzarbeiter-, Winterausfall-, Mutterschaftsgeld, Elterngeld 3), Zuschuss des Arbeitgebers zum Mutterschaftsgeld, Existenzgründungszuschuss, Pflegeunterstützungsgeld, Qualifizierungsgeld)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	_____ €	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	_____ €
9.	Wurde anstelle einer der vorgenannten Leistungen eine Kapitalleistung oder Abfindung gezahlt? 4)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	_____ €	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	_____ €

Erläuterungen:

- 1) Kinderzuschuss, Kinderzulage und vergleichbare kindbezogene Leistungen bleiben außer Betracht.
- 2) Vergleichbare Bezüge sind Bezüge aus einem öffentlich-rechtlichen Arbeitsverhältnis oder aus der Versorgung der Abgeordneten.
- 3) Bitte den Elterngeldbescheid beifügen.
- 4) Wird eine Kapitalleistung oder anstelle einer wiederkehrenden Leistung eine Abfindung gezahlt, gilt der Betrag als Einkommen, der bei einer Verrentung der Kapitalleistung oder als Rente ohne die Abfindung zu zahlen wäre.

F. Erklärung des/der Berechtigten und gegebenenfalls des Ehegatten

Ich versichere, die Angaben nach bestem Wissen gemacht zu haben und verpflichte mich, jede Änderung der Verhältnisse, die zur Leistungsgewährung geführt haben, unverzüglich zu melden.

Die Unterschrift des Ehegatten ist zur Bestätigung seines/ihrer Einkommens in jedem Fall erforderlich. Im Falle der eigenen Versicherungspflicht beantrage ich (Ehegatte) einen Beitragszuschuss.

G. Unterschrift

Für Rückfragen bin ich erreichbar unter der Telefonnummer: _____

_____ Datum

_____ Unterschrift des Berechtigten

_____ Unterschrift des Ehegatten/Lebenspartners

Um Sie beraten und betreuen zu können, sind wir darauf angewiesen, Daten zu erheben und zu verarbeiten. Dabei beachten wir die für uns geltenden Datenschutzbestimmungen. Umfassende Informationen zum Datenschutz stellen wir Ihnen auf unserer Homepage unter SVLFG.de/datenschutz bereit. Gern informieren wir Sie auch persönlich.