

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

---

 Aktenzeichen
 

---

Bitte bei Zuschriften angeben

### Feststellung des Einkommens (Ehegatte)

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**

Liegt für Ihren Ehegatten kein Einkommensteuerbescheid vor, bitten wir Sie, das 2025 erzielte landwirtschaftliche und außerlandwirtschaftliche Einkommen einzutragen und unbedingt die entsprechenden Nachweise beizulegen (z. B. Lohnsteuerkarte, Arbeitgeberbescheinigung, Bewilligungs- und Aufhebungsbescheide, Rentenmitteilungen).

	<b>Art des Einkommens</b> (auch ausländisches Einkommen)	<b>Ehegatte</b> Jahresbetrag
1.	<b>Einkünfte aus Land- und Forstwirtschaft</b> (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, und zwar _____ €
2.	<b>Einkünfte aus Gewerbebetrieb</b> (außer Land- und Forstwirtschaft)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar _____ €
3.	<b>Einkünfte aus selbständiger Arbeit</b> (außer Land- und Forstwirtschaft)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar _____ €
4.	<b>Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit 1)</b> (Bruttoarbeitsentgelt auch aus geringfügiger Beschäftigung)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar _____ €
5.	<b>Einkünfte aus Kapitalvermögen</b> (Bruttobetrag - der Sparer-Pauschbetrag wird von der landwirtschaftlichen Alterskasse berücksichtigt)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar _____ €
6.	<b>Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung</b>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar _____ €
7.	<b>Sonstige Einkünfte gemäß § 22 EStG 2)</b>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar _____ €
8.	<b>Rente der gesetzlichen Rentenversicherung einschließlich eines eventuellen Zuschlags zur Rente 3)</b> (auch bei getrennter Auszahlung des Zuschlags)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar _____ €
9.	<b>Rente der gesetzlichen Unfallversicherung 3)</b> (auch der landwirtschaftlichen Berufsgenossenschaft)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar _____ €
10.	<b>Versorgungsbezüge nach Beamtenrecht und vergleichbare Bezüge 3) 4)</b>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar _____ €
11.	<b>Leistungen aus Altersvorsorgeverträgen, Pensionsfonds, Pensionskassen und Direktversicherungen</b> (Bitte fügen Sie Ihre Leistungsmitteilung bei.)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar _____ €
12.	<b>Krankengeld, Krankengeld der Sozialen Entschädigung, Krankengeld der Soldatenentschädigung oder Übergangsgeld</b>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar _____ €
13.	<b>Verletztengeld der gesetzlichen Unfallversicherung</b>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar _____ €
14.	<b>Arbeitslosengeld oder Unterhaltsgeld nach dem Dritten Buch Sozialgesetzbuch</b>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar _____ €
15.	<b>Sonstiges Erwerbserwerbsersatzes Einkommen</b> (z. B. Kurzarbeiter-, Saisonkurzarbeitergeld, Mutterschaftsgeld, Elterngeld 5), Mutterschaftsgeld oder Zuschuss des Arbeitgebers zum Mutterschaftsgeld, Existenzgründungszuschuss, Pflegeunterstützungsgeld, Qualifizierungsgeld)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar _____ €
16.	<b>Wurde anstelle einer der vorgenannten Leistungen eine Kapitalleistung oder Abfindung gezahlt? 6)</b>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar _____ €

**Erläuterungen:**

- 1) Sind Beschäftigungen bei mehreren Arbeitgebern ausgeübt worden, ist das Bruttoarbeitsentgelt aus allen Beschäftigungen anzugeben.
- 2) Sonstige Einkünfte aus Veräußerungsgeschäften, wiederkehrenden Bezügen (z. B. Leibrenten) oder Abgeordnetenbezügen.
- 3) Kinderzuschuss, Kinderzulage und vergleichbare kindbezogene Leistungen bleiben außer Betracht.
- 4) Vergleichbare Bezüge sind Bezüge aus einem öffentlich-rechtlichen Arbeitsverhältnis oder aus der Versorgung der Abgeordneten.
- 5) Bitte den Elterngeldbescheid beifügen.
- 6) 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.

**E. 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.

**F. 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](http://SVLFG.de/datenschutz) bereit. Gern informieren wir Sie auch persönlich.