

MELDE- UND MITWIRKUNGSPFLICHTEN DER ZUSCHUSSBERECHTIGTEN

Gemäß § 22 Künstler-Sozialversicherungsfondsgesetz sind alle Tatsachen, die für den Wegfall oder die Änderung des Anspruches auf Zuschuss von Bedeutung sind, dem Fonds unverzüglich mitzuteilen. Weiters haben die Anspruchsberechtigten dem Fonds über maßgebliche Tatsachen längstens binnen einem Monat wahrheitsgemäß Auskunft zu erteilen und auf Verlangen alle entsprechenden Belege und Aufzeichnungen zur Einsicht vorzulegen.

Die Verletzung dieser Pflichten führt zum Erlöschen des Anspruchs.

Melde- und Mitwirkungspflichten betreffen insbesondere:

- Änderung der Einkommenssituation ([Mindest- und Höchstgrenze](#))
- Änderung der ausgeübten Tätigkeit
- Änderung des Namens und der Adresse
- Beendigung des Versicherungsverhältnisses

Wir bitten Sie, derartige Änderungen nach deren Eintreten unverzüglich dem Fonds bekannt zu geben!

MITTEILUNG ÜBER VERÄNDERUNGEN

Zuname:	Akad. Grad:	Vorname:
VSNR und Geburtsdatum: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _		

ÄNDERUNG DER EINKOMMENSITUATION

1. Einkünfte (= Einnahmen minus Ausgaben) bzw. ab 2014 die Einnahmen aus der selbstständigen (in/ausländischen) **künstlerischen** Tätigkeit liegen unter dem Betrag von

€ 5.108,40 im Kalenderjahr 2017	€ 5.710,32 im Kalenderjahr 2021
€ 5.256,60 im Kalenderjahr 2018	€ 5.830,20 im Kalenderjahr 2022
€ 5.361,72 im Kalenderjahr 2019	€ 6.010,92 im Kalenderjahr 2023
€ 5.527,92 im Kalenderjahr 2020	€ 6.221,28 im Kalenderjahr 2024

2. Gesamteinkünfte (= alle Einkünfte, nicht nur die aus künstlerischer Tätigkeit! Diese Gesamteinkünfte werden im Einkommensteuerbescheid unter „Gesamtbetrag der Einkünfte“ ausgewiesen, zuzüglich der ausländischen Einkünfte) **übersteigen** den Betrag von

€ 27.670,50 im Kalenderjahr 2017	€ 30.930,90 im Kalenderjahr 2021
€ 28.473,25 im Kalenderjahr 2018	€ 31.580,25 im Kalenderjahr 2022
€ 29.042,65 im Kalenderjahr 2019	€ 32.559,15 im Kalenderjahr 2023
€ 29.942,90 im Kalenderjahr 2020	€ 33.698,60 im Kalenderjahr 2024

HINWEIS: Auch in den Vorjahren gibt es Grenzen. Diese entnehmen Sie bitte unserer Homepage.

ÄNDERUNG DER KÜNSTLERISCHEN TÄTIGKEIT

ursprüngliche Tätigkeit:

neue Tätigkeit:

ADRESSÄNDERUNGEN/NAMENSÄNDERUNGEN

ursprüngliche Adresse, ursprünglicher Name:

neue Adresse, neuer Name:

ÄNDERUNG DES VERSICHERUNGSVERHÄLTNISSSES

Beendigung per, Umwandlung in, sonstiges

**Ihre Daten werden zur Erfüllung Ihres Anliegens und im Rahmen unseres gesetzlichen Auftrages
verarbeitet und vertraulich behandelt!**

EIDESSTATTLICHE ERKLÄRUNG

- Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift