

**Bescheinigung
der Vorsorgeaufwendungen nach § 10 Abs. 1 Nr. 3 EStG
zur Vorlage beim Arbeitgeber bzw. Dienstherrn
zur Berücksichtigung im Lohnsteuerabzugsverfahren ab dem 01.01.2013**

Versicherungs-Nummer: [REDACTED]
Datum: [REDACTED] 2012
Person: Ro [REDACTED] 1939

Versicherungsart Beiträge ab	Tarif	Monatsbeitrag Euro	davon berücksichtigungsfähige Beitragsanteile nach § 10 Abs. 1 Nr. 3 EStG Euro
---------------------------------	-------	-----------------------	---

Private Krankenversicherung

01.01.2013	CS2PLUS	820,87	653,33
Summe der Monatsbeiträge:		820,87	
Summe der berücksichtigungsfähigen Beitragsanteile:			653,33

Private Pflegepflichtversicherung

01.01.2013	PVN	76,82	76,82
Summe der Monatsbeiträge:		76,82	
Summe der berücksichtigungsfähigen Beitragsanteile:			76,82

Wichtiger Hinweis:

Diese Bescheinigung dient Arbeitnehmern zur Berücksichtigung der bescheinigten Beitragsanteile nach § 10 Absatz 1 Nummer 3 Einkommensteuergesetz im Lohnsteuerabzugsverfahren durch den Arbeitgeber ab dem 1. Januar 2010. Rentner und Selbstständige können anhand dieser Bescheinigung ggf. ihre Einkommensteuer-Vorauszahlungen anpassen lassen.

Continentale
Krankenversicherung a.G.

Umtarifierungsrechnung vom 12.06.2013

für Herrn Ro [REDACTED]
Versicherungsnummer: 400 100001570
gewünschter Umstellungstermin 01.07.2013
Bitte beachten Sie: Der ausgewiesene Beitrag kann sich, sofern eine Risikoprüfung erforderlich ist, noch ändern.

Person/ Vertragsstand ab/ Tarif (Tarifierläuterung siehe unten)	Beitrag Euro	Gesetzlicher Zuschlag/ Nachlass (Im Beitrag enthalten) Euro	Vereinbarter Zuschlag (Im Beitrag enthalten) Euro	Beitragsermäßigung im Alter/ Beitragsanteil hierfür (Im Beitrag enthalten) Euro
---	-----------------	---	--	--

Ro [REDACTED] geb. [REDACTED] 1939
01.07.2013

	385,87
PVN	76,82
	462,69

Gesamtbeitrag monatlich

Für Ihre gewünschte Umstellung ist der folgende Beitrag zu zahlen:
ab 01.07.2013 **462,69 Euro**

Tarifierläuterung

Die genauen Inhalte – insbesondere die versicherten Leistungen – finden Sie in den Versicherungsbedingungen (Tarife mit Tarifbedingungen).

COMFORT	Ambulante und stationäre Heilbehandlung sowie zahnärztliche Leistungen
PV	Pflegepflichtversicherung

Continentale Krankenversicherung a.G.

P. Sch. Helmich
Posch Dr. Helmich