

Bitte zurücksenden an:

Künstlersozialkasse  
Abteilung Verwerter  
Gökerstraße 14  
26384 Wilhelmshaven



## Antrag auf Herabsetzung der Vorauszahlungen

Die Entgeltzahlungen an selbständig tätige Künstler und Publizisten sind im laufenden Jahr wesentlich geringer als im Vorjahr. Ich/wir beantrage/n deshalb die Herabsetzung der Vorauszahlungen und teile/n nachstehend das voraussichtliche Honorarvolumen für das laufende Kalenderjahr mit:

**Name und Anschrift des Unternehmens:**

|  |
|--|
|  |
|--|

**Abgabenummer:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

**abgabepflichtige Entgelte für das Jahr 2024 neu:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

**EUR** (Gesamtsumme, voller Euro-Betrag)

**Entgeltzahlungen verringern sich, weil ... (bitte kurze Begründung angeben):**

|  |
|--|
|  |
|--|

Ich versichere / Wir versichern, dass meine / unsere Angaben vollständig und richtig sind.

Ort, Datum

Unterschrift (Firmenstempel)

Antrag auf Herabsetzung der Vorauszahlungen – 12.2023



**Kontakt:**

☎ Service-Center: 04421 9289000  
Sprechzeiten: Montag – Freitag 9:00 Uhr – 16:00 Uhr  
Fax: 04421 7543-5062/-5063  
E-Mail: [abgabe@kuenstlersozialkasse.de](mailto:abgabe@kuenstlersozialkasse.de)  
Internet: [www.kuenstlersozialkasse.de](http://www.kuenstlersozialkasse.de)  
Hausanschrift: Gökerstr. 14, 26384 Wilhelmshaven

**Konten:**

Hamburger Sparkasse

IBAN: DE18 2005 0550 1280 1233 55  
BIC: HASPDEHHXXX

Postbank AG

IBAN: DE57 2501 0030 0361 9503 03  
BIC: PBNKDEFF