

Merkblatt Beitragstabelle

**Beitrags(bemessungs)grenzen, Rechengrößen,
Höchst- und Mindestbeitrag für das Kalenderjahr 2025**

Sozialversicherungspflichtige Mitglieder

gemäß § 15 Abs. 3 Buchstabe a)	
jährliche Beitragsbemessungsgrenze gesetzliche RV (West)	EUR 96.600,00
monatliche Beitragsbemessungsgrenze	EUR 8.050,00
maximaler Monatsbeitrag bei einem Beitragssatz von 18,6 % des versicherungspflichtigen Bruttoeinkommens (je zur Hälfte Arbeitgeber- und Arbeitnehmeranteil)	EUR 1.497,30
jährlich	EUR 17.967,60

Selbständige Praxisvertretung

gemäß § 15 Abs. 1	
12 % aus dem gesamten Berufseinkommen	
monatlich mindestens	EUR 300,00
jährlich mindestens	EUR 3.600,00

Niedergelassene Mitglieder

gemäß § 15 Abs. 2 der Satzung	
jährlich 12 % des Berufseinkommens des vorletzten Kalenderjahres	
monatlich mindestens	EUR 450,00
jährlich mindestens	EUR 5.400,00

Allgemeiner Höchst- und Mindestbeitrag

Höchstbeitrag (Pflichtbeitrag und freiwilliger Beitrag)	
gemäß § 14 Abs. 1 der Satzung	
monatlich	EUR 3.618,47
jährlich	EUR 43.421,64
monatlicher Mindestbeitrag zur HZV	
gemäß § 14 Abs. 2 der Satzung	
jährlich	EUR 300,00
	EUR 3.600,00

Maximaler freiwilliger Beitrag

bis zum Kalenderjahr, in dem das 60. Lebensjahr vollendet wird (2/10 der RBM*) gemäß § 19 Abs. 1	
monatlich	EUR 1.107,00
jährlich	EUR 13.284,00
ab dem Kalenderjahr nach Vollendung des 60. Lebensjahres (1/10 der RBM*) gemäß § 19 Abs. 1	
monatlich	EUR 554,00
jährlich	EUR 6.648,00

Mitglieder ohne zahnärztliche Tätigkeit

gemäß § 15 Abs. 5 der Satzung	
monatlich	EUR 150,00
jährlich	EUR 1.800,00

**Die Rentenbemessungsgrundlage (RBM) wurde ab 01.08.2024 auf EUR 66.393,00 festgesetzt.*

Ihre
Hessische Zahnärzte Versorgung

Frankfurt am Main, im Januar 2025