



Heilfürsorgeänderung Brandenburg 2019

Ihre Entscheidung:
Beihilfe oder Heilfürsorge?

Ermittlungsbogen für: _____

Beihilfeanspruch am 31.12.2018 Heilfürsorgeanspruch seit: _____

	Beihilfe		Heilfürsorge	
		Aktiv	<input type="checkbox"/> kleine Anwartschaft	<input type="checkbox"/> große Anwartschaft
Tarife Ambulant				
Tarife stationäre Regelleistung		Aktiv	<input type="checkbox"/> kleine Anwartschaft	<input type="checkbox"/> große Anwartschaft
Monatlicher Beitrag		€		€
Tarife stationäre Wahlleistungen		Aktiv	<input type="checkbox"/> Aktiv	<input type="checkbox"/> kleine Anwartschaft <input type="checkbox"/> große Anwartschaft
Monatlicher Beitrag	+	€	+	€
Tarife ambulante Ergänzung		Aktiv	<input type="checkbox"/> Aktiv	<input type="checkbox"/> kleine Anwartschaft <input type="checkbox"/> große Anwartschaft
Monatlicher Beitrag	+	€	+	€
Monatlicher Bruttoaufwand	=	€	=	€
Jährlich absetzbarer Betrag BEG*		€		€
Grenzsteuersatz		%		%
Monatliche Steuerersparnis BEG*	-	€	-	€
Monatl. Bruttoaufwand abzgl. BEG*	=	€	=	€

* BEG = Bürgerentlastungsgesetz
Eine Broschüre mit Informationen zum Bürgerentlastungsgesetz finden Sie im Internet unter www.signal-iduna.de/beg. Bei Fragen zum Steuerrecht wenden Sie sich bitte an Ihr Finanzamt oder Ihren Steuerberater.