

Umsatzmeldung



Zum 15. Februar haben Inhaber, Pächter und Verwalter von Apotheken gem. Beitragsordnung der Apothekerkammer Mecklenburg-Vorpommern die **Nettoumsätze** Ihrer Apotheken **des Vorjahres** zur Festlegung des Inhaberbeitrages zu melden.

Hiermit erkläre ich, dass der Apothekenumsatz der von mir betriebenen Apotheken ohne Mehrwertsteuer im Kalenderjahr
(Vorjahr)

(Teil-)Betrieb	Bezeichnung	Ort	Zeitraum von-bis	Nettoumsatz in €
Hauptapotheke				
Filialapotheke				
Filialapotheke				
Filialapotheke				

betragen hat. In den Apothekenumsätzen sind alle in den Apotheken getätigten Umsätze, wie z.B. auch Belieferung von Krankenhäusern, Lieferungen an Justizvollzugsanstalten, an Arztpraxen, u.a.m. enthalten.

Für den nach § 2 Abs. 2 der Beitragsordnung der Apothekerkammer Mecklenburg-Vorpommern zu erbringenden Umsatznachweis wähle ich folgende Alternative (Zutreffendes bitte ankreuzen):

Ich belege die Umsatzhöhe durch die nachstehende von meinem Steuerberater auf diesem Formblatt unterschriebene Erklärung. Die oben angegebenen Umsatzhöhen entsprechen den tatsächlichen Apothekenumsätzen wie angegeben.

Datum, Stempel der Steuerberatung

Unterschrift des Steuerberaters

Ich belege die Umsatzhöhe mit beiliegender Jahres-Umsatzsteuerklärung

Ich belege die Umsatzhöhe mit den beiliegenden Umsatzsteuer-Voranmeldungen

Ort, Datum, Stempel der Apotheke

Unterschrift Inhaber

Hinweis: Entziehen Sie sich der Mitwirkung bei der Beitragsbestimmung, indem Sie bis zum 15. Februar eines Jahres keine Umsatzmeldung für das Vorjahr tätigen, kann die Kammer gemäß § 2 Absatz 6 Beitragsordnung den Umsatz zum Zweck der Beitragsfestsetzung schätzen oder beim zuständigen Finanzamt erfragen (§ 12 Abs. 1 Heilberufsgesetz).

[Digitale Formulare: 1. Füllen Sie die Felder aus. 2. Fügen Sie Ihre Unterschrift oder eine digitale Signatur hinzu 3. Speichern Sie zum Ende die Datei mit neuem Dateinamen ab und übermitteln diese an uns.]

Antrag an die: Apothekerkammer Mecklenburg-Vorpommern

digital als Email an umsatzmeldung@akmv.de ; oder Postanschrift: Wismarsche Str. 304, 19055 Schwerin