

Verband der Diätassistenten -  
Deutscher Bundesverband e.V.  
Postfach 10 40 62

45040 Essen

## RÜCKANTWORT

### Antrag auf vorbehaltliche Zahlung des ermäßigten Beitrags für das Kalenderjahr 20...

Hiermit beantrage ich die vorbehaltliche Zahlung des ermäßigten Beitrags für 20...

Entsprechendes bitte ankreuzen

Beitrag:

- |                          |  |         |
|--------------------------|--|---------|
| <input type="checkbox"/> | Mein jährliches Nettoeinkommen wird voraussichtlich unter € 6135,-- liegen.  | € 56,-- |
| <input type="checkbox"/> | Mein jährliches Nettoeinkommen wird voraussichtlich unter € 10226,-- liegen. | € 79,-- |

Einen entsprechenden Nachweis über obige Angaben (z.B. über einen Gehaltsnachweis, Steuerbescheid bei Freiberuflern, durch eigene Erklärung von Mitgliedern in der Elternzeit, die ohne Einkommen sind, durch einen Rentenbescheid etc.) füge ich dieser Rückantwort bei. Mir ist bekannt, dass nur ein vollständig abgegebener Antrag von der Geschäftsstelle VDD bearbeitet werden kann.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Mitgliedsnummer

\_\_\_\_\_  
Telefon-Nr.

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
E-Mail Adresse

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift