

Verband der Diätassistenten -
Deutscher Bundesverband e.V.
Postfach 10 40 62
45040 Essen

RÜCKANTWORT

(bitte bis zum 31.12.2016 einreichen)

Hiermit beantrage ich die vorbehaltliche Zahlung des ermäßigten Beitrags für **2017**

Entsprechendes bitte ankreuzen :

- | | | |
|--------------------------|--|----------------|
| <input type="checkbox"/> | Ich bin Vollzeitstudent.
(Bitte Immatrikulationsbescheinigung beilegen.) | € 45,00 |
| <input type="checkbox"/> | Mein jährliches Nettoeinkommen wird voraussichtlich
unter EUR 6135,00 liegen. | € 65,00 |
| <input type="checkbox"/> | Mein jährliches Nettoeinkommen wird voraussichtlich
unter EUR 10226,00 liegen. | € 89,00 |

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, Immatrikulationsbescheinigung 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