

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

RÜCKANTWORT

Antrag auf vorbehaltliche Zahlung des ermäßigten Beitrags für das Kalenderjahr 2019

Hiermit beantrage ich die vorbehaltliche Zahlung des ermäßigten Beitrags für **2019**

Entsprechendes bitte ankreuzen :

- Ich bin **Vollzeitstudentin/Vollzeitstudent.** **€ 65,00**
(bitte Immatrikulationsbescheinigung beifügen)
- Mein jährliches Nettoeinkommen wird voraussichtlich **€ 65,00**
unter € 6135,00 liegen.
- Mein jährliches Nettoeinkommen wird voraussichtlich **€ 89,00**
unter € 10226,00 liegen.

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