



Verband der
Diätassistenten
Deutscher Bundesverband e.V.

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

RÜCKANTWORT

Klicken, um PDF automatisch zu senden →

Antrag auf vorbehaltliche Zahlung des ermäßigten Beitrags für das Kalenderjahr 2027

Hiermit beantrage ich die vorbehaltliche Zahlung des ermäßigten Beitrags für **2027**

Entsprechendes bitte ankreuzen :

- | | | |
|--------------------------|--|----------|
| <input type="checkbox"/> | Wenn das jährliche Nettoeinkommen incl.
Erziehungsgeld unter 6.136,00 € liegt * | € 80,00 |
| | RentnerInnen * | € 80,00 |
| | DiätassistentInnen im ersten Jahr
nach der Ausbildung * | € 80,00 |
| | Vollzeitstudierende * | € 65,00 |
| | wenn das jährliche Nettoeinkommen incl.
ArbeitsErwerbsunfähigkeitsrente o. ä. unter
10.226,00 € liegt *
das entspricht 70% des ordentlichen Mitgliedsbeitrags | € 112,00 |

*Bitte beachten Sie:

Einen entsprechenden Nachweis über obige Angaben (z.B. Gehaltsnachweis, Steuerbescheid bei Freiberuflern, eigene Erklärung von Mitgliedern in der Elternzeit die ohne Einkommen sind, Immatrikulationsbescheinigung, Rentenausweis oder -bescheid etc.) füge ich dieser Rückantwort bei oder reiche nach, sobald mir die Bescheide vorliegen.

Mir ist bekannt, dass nur ein vollständig abgegebener Antrag von der Geschäftsstelle VDD bearbeitet werden kann.

Name, Vorname

Mitgliedsnummer

Telefon-Nr.

Straße

E-Mail

PLZ, Wohnort

Datum, Unterschrift