

NCL - Gruppe Deutschland e. V.

Gemeinnütziger Verein zum Wohle an NCL erkrankter Kinder



Beitrittserklärung

Name _____ Vorname _____

E-Mail _____ Telefon _____

Partner:

Name _____ Vorname _____

E-Mail _____ Telefon _____

Straße _____

PLZ _____ Wohnort _____

Kinder :

Name	geb. am	NCL ¹

¹ NCL-Form bzw. keine/unbekannt bei Geschwisterkindern

Ich/ Wir erkläre/n meinen/unseren Beitritt zur NCL-Gruppe Deutschland e.V. als

Ordentliches Mitglied (Angehörige) Förderndes Mitglied (Nicht Angehörige)

Korrespondierendes Mitglied (Behindertenorganisationen)

Paar Einzelperson

Die vierteljährlich erscheinende Mitgliederinfo möchte ich

als Heft per Post als PDF per Mail gar nicht

Ich würde mich über Einladungen zu Veranstaltungen der NCL-Gruppe freuen

Ja Nein nur Jahrestagung nur Regionalgruppe

Ich zahle / Wir zahlen

den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von € 40,- (Einzelperson) € 60,- (Paar)

den Mitgliedsbetrag und eine wohlgemeinte jährliche Spende in Höhe von € _____

per Bareinzahlung an die nebenstehende Bankverbindung

durch Bankeinzug jährlich zum 15.06.

Einzugsermächtigung

Kontoinhaber _____ BIC _____

IBAN _____

Der 1990 gegründete Verein ist beim Amtsgericht der Freien und Hansestadt Hamburg im Vereinsregister unter der Nr. 69 VR 12 492 eingetragen. Er ist beim Finanzamt für Körperschaften I in Berlin mit aktuellem Bescheid vom 22.11.2016, StNr. 27/673/54417 von der Körperschaftsteuer befreit. Die Satzungen entsprechen §52 Abs. 2 Satz 1 Nr. 1 und 9 AO. Die Körperschaft ist berechtigt, für Spenden und Mitgliedsbeiträge Zuwendungsbestätigungen nach amtlich vorgeschriebenem Vordruck (§ 50 Abs. 1 EStDV) auszustellen.

Die Kündigung der Mitgliedschaft ist 3 Monate vor Ablauf des Kalenderjahres schriftlich dem Vorstand anzuzeigen.

Ort/Datum

Unterschrift

Alle personenbezogenen Daten werden gemäß Datenschutzbestimmungen nur zu Vereinszwecken verwendet und nicht an Dritte weitergegeben.

1. VORSITZENDE

Iris Dyck
Hermann-Piper-Straße 8
13403 Berlin
Tel. 030-4112619
Fax 030-4112619
IrisDyck@gmx.de

2. VORSITZENDE

Anke Tielker
Sieverdingen 15
29664 Walsrode
Tel. 05168-919161
Fax 05168-919163
info@anke-tielker.de

SCHRIFTFÜHRERIN

Edith Witte
Koppelweg 4
31592 Stolzenau
Tel. 05765-1853
EdithWitte@gmx.de

SCHIRMHERR UND

MED. WISSENSCH. BERATER

Prof. Dr. A. Kohlschütter
Universitätsklinik Eppendorf
20251 Hamburg

BANKVERBINDUNG

Postbank Hamburg
IBAN: DE27200100200001950208
BIC: PBNKDEFF

INTERNET

www.ncl-deutschland.de

VEREINSREGISTER

Amtsgericht Hamburg
unter VR 12492
Gerichtsstand ist Hamburg

MITGLIEDSCHAFTEN

