

# NCL - Gruppe Deutschland e. V.

Gemeinnütziger Verein zum Wohle an NCL erkrankter Kinder



## Beitrittserklärung

Name \_\_\_\_\_ Vorname/n \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

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

E-Mail \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

**Ich/Wir haben ein an NCL erkranktes Kind**

Vorname \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

Geschwister \_\_\_\_\_

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

- Ordentliches Mitglied (Angehörige)  Ehepaar /  Einzelperson  
 Förderndes Mitglied (Nicht- Angehörige)  Ehepaar /  Einzelperson  
 Korrespondierendes Mitglied (Vereine, Schulklassen, aktive Betreuer o.ä.)

Die vierteljährlich erscheinende Mitgliederinfo senden Sie mir bitte

- als Heft per Post  als PDF per Mail  gar nicht

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

- Ja  nur Jahrestagung  nur Regionalgruppe  
 Nein

**Ich/ wir zahle/n**

- den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von € 30,00 (Einzelperson) € 45,- (Ehepaar)  
 den Mitgliedsbeitrag und eine wohlgemeinte jährliche Spende in Höhe von € \_\_\_\_\_

- per Bareinzahlung (Kto. 1950208, Postbank Hamburg, BLZ 20010020) oder  
 durch Bankeinzug jährlich zum 15.06.

**Einzugsermächtigung**

Ich/ wir ermächtige/n Sie widerruflich, den von mir/uns zu entrichtenden jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von € \_\_\_\_\_ bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos

Konto Nr. \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

Name des Geldinstituts \_\_\_\_\_ einziehen zu lassen.

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 Lübbecke vom 11.05.2011 StNR 331/5843/0010 für 2010 von der Körperschaftssteuer befreit. Die Satzungen entsprechen §52 Abs. 2 Satz 1 Nr. 9 AO. Die Körperschaft NCL ist berechtigt, für 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. Die Mitgliedschaft erlischt, wenn zwei Mal der Mitgliedsbeitrag nicht entrichtet worden ist.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Bitte teilen Sie uns Adress- und Kontoänderungen mit.

[www.ncl-deutschland.de](http://www.ncl-deutschland.de)

**1. VORSITZENDER**  
Wilhelm Rüter  
Am Waldbach 23  
32339 Espelkamp  
Tel. 05771-3255  
Fax 05771-607221

**2. VORSITZENDE**  
Iris Dyck  
Hermann-Piper-Straße 8  
13403 Berlin  
Tel. 030-4112619  
Fax 030-4112619

**SCHRIFTFÜHRERIN**  
Barbara Schriever  
Kleekamp 23  
22339 Hamburg  
Tel. 040-596688  
Fax 040-502815

**SCHIRMHERR UND  
MED. WISSENSCH. BERATER**  
Prof. Dr. A. Kohlschütter  
Universitätsklinik Eppendorf  
20251 Hamburg

**BANKVERBINDUNG**  
Postbank Hamburg  
KontoNr. 1950208  
BLZ 200 100 20

**E-MAIL**  
Barbara.Schriever@gmx.de

**INTERNET**  
[www.ncl-deutschland.de](http://www.ncl-deutschland.de)

**VEREINSREGISTER**  
Amtsgericht Hamburg  
unter VR 12492  
Gerichtsstand ist Hamburg

**MITGLIEDSCHAFTEN**



**DER PARITÄTISCHE  
UNSER SPITZENVERBAND**

**B.A.G  
SELBSTHILFE**

