

NCL - Gruppe Deutschland e. V.

Gemeinnütziger Verein zum Wohle an NCL erkrankter Kinder

Beitrittserklärung



Name	Vorname
Beruf*	Telefon
E-Mail	Mobil
Partner:	
Name	Vorname
Beruf*	Telefon
E-Mail	Mobil
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 erhalten.

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

Ja Nein nur Jahrestagung nur Regionalgruppe

Der jährliche Beitrag beträgt für Einzelpersonen 40 Euro und für Paare 60 Euro.

Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist spätestens drei Monate vor Ablauf des Kalenderjahres schriftlich dem Vorstand anzuzeigen.

Der 1989 gegründete gemeinnützige Verein ist beim Amtsgericht der Freien und Hansestadt Hamburg im Vereinsregister unter VR 12 492 eingetragen. Die Satzung entspricht §52 Abs. 2 Satz 1 Nr. 1 und 9 AO. Die NCL-Gruppe ist beim Finanzamt für Körperschaften I in Berlin mit aktuellem Bescheid für 2016 vom 07.08.2017, StNr. 27/673/54417 bis 2019 von der Körperschaftsteuer befreit. Die Körperschaft ist berechtigt, für Spenden und Mitgliedsbeiträge Zuwendungsbestätigungen nach amtlich vorgeschriebenem Vordruck (§ 50 Abs. 1 EStDV) auszustellen.

Ort/Datum
*freiwillige Angaben

Unterschrift

1. VORSITZENDE
Iris Dyck
Hermann-Piper-Straße 8
13403 Berlin
Tel. 030-4112619
Fax 030-4112619
Iris.Dyck@ncl-info.de

2. VORSITZENDE
Karen Riesenbeck
Im Winkel 8a
30916 Isernhagen
Tel. 05139- 9807326
Karen.Riesenbeck@ncl-info.de

SCHRIFTFÜHRERIN
Edith Witte
Koppelweg 4
31592 Stolzenau
Tel. 05765-1853
Edith.Witte@ncl-info.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



Sie helfen uns, Kosten einzusparen und vereinfachen unsere Arbeit sehr, wenn Sie die nachstehende Einzugs-ermächtigung ausfüllen, unterschreiben und uns zusenden.

Einzugsermächtigung (SEPA-Lastschriftmandat)

Ich ermächtige die NCL-Gruppe Deutschland e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift jährlich zum 15.06. einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der NCL-Gruppe Deutschland e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Gläubiger-Identifikationsnummer der NCL-Gruppe Deutschland e.V. sowie die Mandatsreferenz erhalte ich nach dem Beitritt in einem gesonderten Schreiben.

_____ Vorname und Name des Kontoinhabers

_____ Straße und Hausnummer

_____ PLZ und Ort

_____ Kreditinstitut (Name) (BIC)

_____ IBAN

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von _____
(Bitte nur angeben, wenn Kontoinhaber und Mitglied nicht identisch sind.)

Ich ermächtige die NCL-Gruppe Deutschland e.V. hiermit - zusätzlich zum Jahresbeitrag - regelmäßig eine Spende in Höhe von EUR _____ vom oben genannten Konto einzuziehen.