

Landesapothekerkammer
Baden-Württemberg
Buchhaltung
Villastraße 1
70190 Stuttgart

Antrag auf Beitragsermäßigung

Die Vertreterversammlung der Landesapothekerkammer Baden-Württemberg hat beschlossen, dass Kammermitglieder, deren Einnahmen aus beruflicher Tätigkeit € 5.400,- p.a. (brutto) nicht übersteigen, einen ermäßigten Grundbeitrag nach § 3 der Beitragsordnung entrichten. Dieser ermäßigte Grundbeitrag beträgt derzeit € 75,-.

Der ermäßigte Beitrag wird für jedes Jahr von der Vertreterversammlung neu festgesetzt und muss daher für jedes Beitragsjahr neu beantragt werden.

Hiermit versichere ich, dass meine Berufseinnahmen im Jahr _____ Euro 5.400,- (brutto) nicht übersteigen.

Sollten sich meine Einkommensverhältnisse insoweit ändern, dass meine Einkünfte € 5.400,- übersteigen, werde ich dies der Landesapothekerkammer unverzüglich mitteilen. Mir ist bekannt, dass falsche Angaben oder unterlassene Änderungsmitteilungen zu Nachforderungen führen und berufsrechtliche Konsequenzen haben.

| | |
|------------------|----------------------|
| _____ | _____ |
| Beschäftigt seit | Anzahl Wochenstunden |

Arbeitgeber (Anschrift)

Ich bin zurzeit nicht beschäftigt.

Mitgliedsnummer

| | |
|---------------|--------|
| _____ | _____ |
| Name, Vorname | Straße |

| | |
|----------|-------|
| _____ | _____ |
| PLZ, Ort | |

| | |
|------------|--------------|
| _____ | _____ |
| Ort, Datum | Unterschrift |