

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 € 6.240,- 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 _____ € 6.240,- (brutto) nicht übersteigen.

Sollten sich meine Einkommensverhältnisse insoweit ändern, dass meine Einkünfte € 6.240,- 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