

An den Kassier der DGfS

Peter Siemund
Universität Hamburg
Fachbereich Sprache, Literatur, Medien II
Institut für Anglistik und Amerikanistik
Überseering 35, Postfach 23
22297 Hamburg

Erklärung zur Bezahlung des reduzierten Beitrags

Hiermit erkläre ich, dass für meine Mitgliedschaft in der DGfS weiterhin die Bedingungen für die Zahlung eines reduzierten Beitrags bestehen, d.h. mein Verdienst beträgt nicht mehr als 1.100€ brutto monatlich bzw. 13.200€ jährlich. Einen Nachweis füge ich bei.

Name, Vorname

Anschrift privat

Unterschrift: _____

Ort, Datum: _____

Bitte beachten Sie:

Zur Inanspruchnahme des reduzierten Beitrags ist diese Erklärung jährlich bis zum 31. März beim Kassier einzureichen. Andernfalls ist die DGfS berechtigt, den vollen Beitragssatz zu erheben.