

# Antrag auf Befreiung vom Mitgliedsbeitrag

Hiermit beantrage ich gemäß Punkt 4 (Ausscheiden aus dem aktiven Berufsleben) der Beitragsordnung der Satzung DGLN e.V. die (teilweise/vollständige) Befreiung vom Mitgliedsbeitrag.

(Dieses Formular kann auch dazu dienen, eine bisher gewährte vollständige Beitragsbefreiung zurückzunehmen oder in eine 50%ige Befreiung umzuwandeln)

Titel, Vorname, Nachname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Privatadresse: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

## Art der gewünschten Änderung:

Keine Beitragsbefreiung

50% Beitragsbefreiung

100% Beitragsbefreiung

Beginn der Befreiung: 1. Januar \_\_\_\_\_ (Jahr)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

