

Bundesverband Wasserpfeifentabak e. V.
Georgenstr. 25
10117 Berlin

Datenblatt zur Beitragserhebung 2024 für ordentliche Mitglieder

Stammdaten

Unternehmensname inkl. Rechtsform:

Straße:

PLZ:

Ort:

E-Mail:

Telefon:

Name des Geschäftsführers / Inhabers

Geschlecht:	m / w	Titel:	Vorname:
			Nachname:
Geschlecht:	m / w	Titel:	Vorname:
			Nachname:
Geschlecht:	m / w	Titel:	Vorname:
			Nachname:

Ansprechpartner im Unternehmen für den Verband

Geschlecht:	m / w	Titel:	Vorname:
			Nachname:
Mobilfunknummer:			E-Mailadresse:
Geschlecht:	m / w	Titel:	Vorname:
			Nachname:
Mobilfunknummer:			E-Mailadresse:

Angaben zur Beitragsstufe

Der Jahresbeitrag wird gemäß der gültigen Finanz- und Beitragsordnung anhand des Umsatzes des Unternehmens im deutschen Markt abzüglich Umsatz- und Tabaksteuer für das Jahr 2023 erhoben.

Bitte zutreffende Beitragsstufe ankreuzen:

Umsatz in Mio. EUR	Beitrag in EUR
<input type="radio"/> bis 1,0	1.000
<input type="radio"/> 1,0 bis 2,5	2.500
<input type="radio"/> 2,5 bis 5,0	5.000
<input type="radio"/> 5,0 bis 10,0	10.000
<input type="radio"/> 10,0 bis 15,0	15.000
<input type="radio"/> 15,0 bis 25,0	25.000
<input type="radio"/> 25,0 bis 40,0	32.000
<input type="radio"/> über 40,0	50.000

Es wird darüber hinaus für das Jahr 2024 ein freiwilliger Zusatzbeitrag in Höhe von

_____ € entrichtet.

Die Beitragsrechnung soll zukünftig an folgende, gesonderte E-Mailadresse gesendet werden:

_____ @ _____

Mit meiner Unterschrift versichere ich, dass die gemachten Angaben zur Beitragsstufe wahr und richtig sind.

Ort, Datum: _____, den _____

Unterschrift Geschäftsführer /
Zeichnungsberechtigter

Unterschrift & Stempel Steuerberater