



HIVAG
c/o Dr. med. Gaby Knecht
Stresemannallee 3
60596 Frankfurt am Main

e-mail: knecht@hivag.de
Telefon: +49 69 69597230
Telefax: +49 69 69597240

HIVAG c/o Dr. Gaby Knecht, Stresemannallee 3, 60596 Frankfurt am Main

Beitrittserklärung HIVAG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein "Hessische Arbeitsgemeinschaft der HIV Versorgern e.V." (HIVAG).

Der Mitgliedsbeitrag beträgt € 100.- pro Jahr. (Stand: 1.1.2017)

Name:	<input type="text"/>
Vorname, Titel:	<input type="text"/>
Beruf:	<input type="text"/>
Praxis/Einrichtung:	<input type="text"/>
Praxis/Einrichtung-Strasse:	<input type="text"/>
Praxis/Einrichtung-PLZ:	<input type="text"/>
Praxis/Einrichtung-Ort:	<input type="text"/>
Praxis/Einrichtung-Telefon:	<input type="text"/>
Praxis/Einrichtung-Telefax:	<input type="text"/>
Praxis/Einrichtung-Email:	<input type="text"/>
Praxis/Einrichtung Homepage::	<input type="text"/>
Schwerpunkt/Gebiet:	<input type="text"/>
Ort/Datum:	<input type="text"/>

in der Niederlassung tätiger Arzt / Ärztin (ordentliches Mitglied)

Wir sind wegen Förderung der öffentlichen Gesundheitspflege durch die Bescheinigung des Finanzamtes III, Frankfurt am Main, vom 10.09.2013 unter der Steuernummer: 45 250 8241 5-K19 als gemeinnützigen Zwecken dienend anerkannt und nach dem letzten uns zugegangenen Freistellungsbescheid des Finanzamtes Frankfurt III nach § 5 Abs. 1 Nr. 9. des Körperschaftsgesetzes von der Körperschaftssteuer befreit.

Es wird hiermit bestätigt, dass die Zuwendung nur zur Förderung der öffentlichen Gesundheitspflege im Sinne der Anlage 1 zu § 48 Abs. 2 Einkommensteuer-Durchführungsverordnung Abschnitt A Nr. 1 verwendet wird.

Mit freundlichen Grüßen

Dr. med. Gaby Knecht, Dr. med. Thomas Rommel Dr. med. Thomas Lutz

Vorstand: Dr. med. Gaby Knecht, Dr. med. Thomas Rommel, Dr. med. Thomas Lutz
Bankverbindung: Dt. Apoth. & Ärztebank, Frankfurt am Main, BLZ 300 606 01 Kto.:000 42 61 348
IBAN DE55 3006 0601 0004 2613 48 swift DAAEEDDD Steuernummer 4525082415-K19
Homepage: <http://www.hivag.de>