

Weiterbildung Hessen e.V. | Eschersheimer Landstraße 61-63 | 60322 Frankfurt

An die Damen und Herren
Geschäftsführer*innen
der Mitgliedseinrichtungen
von Weiterbildung Hessen e.V.

Telefon 069 9150129-0
Telefax 069 9150129-29
info@wb-hessen.de
www.weiterbildunghessen.de
www.hessen-weiterbildung.de
www.proabschluss.de

Frankfurter Sparkasse
IBAN: DE90 5005 0201 0000 4208 59
SWIFT-BIC: HELADEF1822

Vereinsregister-Nr. VR 12 637
Steuernummer 47 250 4280 7

Ihr Zeichen, Ihre Nachricht vom

Unser Zeichen, unsere Nachricht vom
BB/JT

Telefon
069-9150129-0

Frankfurt am Main
15.01.2019

Beitragserhebung 2019

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir wiederholen unsere guten Wünsche für das Jahr 2019 und hoffen, Sie und Ihre Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter haben es mit Zuversicht und gutem Schwung begonnen.

Die wirtschaftliche Basis für unsere gemeinsame Arbeit sind die Mitgliedsbeiträge. Wir bitten Sie daher, wie in den vergangenen Jahren, Ihren Mitgliedsbeitrag entsprechend Ihrem Jahresumsatz von 2018 neu einzuschätzen.

Wir möchten Sie bei dieser Gelegenheit und aufgrund vieler Nachfragen darauf hinweisen, dass ausschließlich öffentliche Zuwendungen in Form einer institutionellen Förderung nach dem Hessischen Weiterbildungsgesetz sowie Eigenmittel der Bildungseinrichtung bei der Umsatzermittlung unberücksichtigt bleiben. Dies betrifft in erster Linie die Institutionen, die einen öffentlichen Bildungsauftrag des Landes Hessen haben (sehen Sie dazu unter HWBG Teil II). Alle weiteren Umsätze Ihrer Einrichtungen bitten wir Sie bei der Beitragsermessung einzubeziehen. Die Beitragsordnung liegt diesem Schreiben ebenfalls bei.

Gerne möchten wir die Erhebung der Beiträge bis Ende Februar abschließen. Wir bitten Sie, die beiliegende Faxantwort **bis zum 15.02.2019** ausgefüllt an uns zu senden. Sollten wir bis dahin Ihre Erklärung nicht vorliegen haben, werden wir der Beitragserhebung die Beitragsgruppe des vergangenen Jahres 2018 zu Grunde legen. Für Fragen und ergänzende Erläuterungen stehen wir Ihnen jederzeit gerne zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen



Barbara Ulreich
Geschäftsführerin

Beitragsordnung

Gemäß § 6 Abs. 2 der Vereinssatzung

Die Beiträge sind nach den Umsätzen aus allgemeiner, beruflicher, und politischer Bildung (Ausbildung für Dritte, Fort- und Weiterbildung, Umschulung, qualifizierender Beschäftigung) gestaffelt.

Der Verein erhebt eine einmalige Aufnahmegebühr in Höhe von 350,00 Euro, diese wird mit dem ersten Mitgliedsbeitrag fällig.

<i>Beitrags- gruppe</i>	<i>Umsätze im Vorjahr in €</i>	<i>Beitrag in €</i>
I	bis 300.000,-	325,-
II	bis 500.000,-	575,-
III	bis 1.000.000,-	865,-
IV	bis 2.000.000,-	1.150,-
V	bis 3.500.000,-	1.725,-
VI	bis 5.000.000,-	2300,-
VII	über 5.000.000,-	2.875,-

Bei der Ermittlung der Umsätze bleiben öffentliche Zuwendungen in Form institutioneller Förderung nach dem Hessischen Weiterbildungsgesetz sowie Eigenmittel der Weiterbildungseinrichtung unberücksichtigt.

Der erstmals anfallende Beitragssatz halbiert sich für jene Weiterbildungseinrichtungen, die ab 01.07. eines Kalenderjahres die Mitgliedschaft beantragen.

persönlich-vertraulich

Weiterbildung Hessen e. V.
Eschersheimer Landstraße 61-63
60322 Frankfurt am Main

Termin: 15. Februar 2019

Per E-Mail: info@wb-hessen.de oder Fax: 069 9150129-29

Mitgliedsbeitrag 2019

Mein/unsere angegebener Mitgliedsbeitrag in Beitragsgruppe _____ mit € _____
auf der Grundlage der Umsätze des Jahres 2018 ändert sich wie folgt:

Die Umsätze des Jahres 2018 sind unverändert, so dass Sie für das Jahr 2019

einen Mitgliedsbeitrag in der gleichen **Gruppe** _____ mit € _____

entsprechend der Beitragsordnung für unsere Bildungseinrichtung berechnen können.

Die Umsätze des Jahres 2018 haben sich erfreulicherweise so erhöht, dass

Sie für das Jahr 2019 einen Mitgliedsbeitrag in der **Gruppe** _____ mit € _____

entsprechend der Beitragsordnung für unsere Bildungseinrichtung berechnen können.

Die Umsätze des Jahres 2018 haben sich leider so entwickelt, dass

Sie für das Jahr 2019 nur einen Mitgliedsbeitrag in der **Gruppe** _____ mit € _____

entsprechend der Beitragsordnung für unsere Bildungseinrichtung berechnen können.

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

Name, Vorname _____

Bildungseinrichtung/Firma _____

Telefon _____

E- Mail _____

Ort/Datum

Unterschrift und Firmenstempel