

Antrag auf Beitragsminderung



Hiermit beantrage ich

Name: _____ Vorname: _____

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Abteilung: _____

Mitgliedsnummer: _____

eine Minderung meines Mitgliederbeitrags für das 1./2.* Geschäftshalbjahr 20 _____
* nichtzutreffendes streichen

Begründung:

<input type="checkbox"/>	Ich/Wir erhalten ALG (aktueller Nachweis liegt in Kopie bei)
<input type="checkbox"/>	Ich/Wir erhalten HARTZ IV/Sozialhilfe (aktueller Nachweis liegt in Kopie bei)
<input type="checkbox"/>	Ich/Wir besitzen den Sozialpass (aktueller Nachweis liegt in Kopie bei)
<input type="checkbox"/>	geringes Einkommen <500 €/Monat (aktueller Nachweis liegt in Kopie bei)
<input type="checkbox"/>	Bundesfreiwilligendienst

Bitte zutreffendes ankreuzen und über den Abteilungsleiter im Sportbüro abzugeben. Dieser Antrag ist halbjährlich zu stellen!

Durch meine Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben.

Ort/ Datum

Unterschrift.

Vermerke der Abteilungsleitung	
Eingangsdatum:	
Bearbeitet:	
<input type="checkbox"/> bewilligt	Minderung auf Euro
<input type="checkbox"/> abgelehnt	Datum/Unterschrift/Stempel

Vermerk Sportbüro
