

ANTRAG

auf Beitragsermäßigung für das Jahr 2019

ABGABETERMIN: 30. November 2018

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Tel.-Nr.

Geburtstag

Mitglieds-Nr.

Abteilung

Ich stelle einen Antrag auf Beitragsermäßigung.

Ich bin

Schüler

Student

Auszubildender

Bundesfreiwilligendienst

Hartz IV – Empfänger

Eine entsprechende Bescheinigung liegt bei.

Eine entsprechende Bescheinigung wird bis Mitte Dezember nachgereicht.

Mir ist bekannt, dass ich alle Veränderungen, die diese Beitragsermäßigung begründen, sofort schriftlich der Geschäftsstelle mitzuteilen habe.

Datum

Unterschrift