

Antrag auf Beitragsermäßigung



Name _____
Vorname _____
Straße _____
PLZ / Ort _____
e-mail _____
Telefon _____

Ich stelle einen Antrag auf Beitragsermäßigung als:

- | | | | | |
|---|-----|-------|-----|-------|
| <input type="radio"/> Schüler | von | _____ | bis | _____ |
| <input type="radio"/> Auszubildender | von | _____ | bis | _____ |
| <input type="radio"/> Student | von | _____ | bis | _____ |
| <input type="radio"/> Zivildienst/FSJ/BFD | von | _____ | bis | _____ |
| <input type="radio"/> Bundeswehr | von | _____ | bis | _____ |

Eine entsprechende Bescheinigung liegt bei
wird nachgereicht

Ich ermächtige den TSV Ummendorf e.V. , den satzungsgemäßen Vereinsbeitrag zu Lasten von meinem Konto

Bankname _____
IBAN DE _____
Kontoinhaber _____
einzuziehen.

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

Datum _____ Unterschrift _____