

Antrag auf Beitragsminderung

Hinweis: Antragsberechtigt sind alle Mitglieder des Bushido Lubwart Bad Liebenwerda e.V. bzw. deren gesetzliche Vertreter. Das Feld "Antragsteller" ist bei Minderjährigen von den gesetzlichen Vertretern auszufüllen.
Wird dem Antrag stattgegeben, so gilt dies, soweit nichts anderes bestimmt ist, für die Dauer eines halben Jahres. Änderungen der persönlichen Verhältnisse sind unverzüglich anzuzeigen (insbesondere Aufnahme einer Arbeit, Erhöhung der Sozialleistungen usw.).

Name: Vorname:

Wohnanschrift:

für:

Dieses Feld bitte nur ausfüllen, wenn Antragsteller und Mitglied nicht identisch sind - z.B. bei Minderjährigen sind hier Name und Vorname einzutragen.

Ich beantrage Beitragsminderung (1) Beitragsbefreiung (2)
 Beitragserlass (3)

Bei den Gründen bitte nur die jeweils zutreffenden Felder ausfüllen (siehe Nummern)

Gründe für Beitragsminderung (1) und Beitragsbefreiung (2):

Ich bin zur Zeit Arbeitslos Sozialhilfeempfänger
 Alleinerziehend Sonstiges
bitte näher erläutern, ggf. auf gesondertem Blatt

Erläuterungen:
.....
.....

Die Angabe der Höhe Ihres monatlichen Nettoeinkommens erfolgt freiwillig. Sie erleichtern dem Vorstand damit die Entscheidung über Ihren Antrag.

monatliches Nettoeinkommen des Antragstellers/der Familie: €

Gründe für Beitragserlass (3):

Schichtbetrieb, Dienstreisen u.ä. von bis
bitte ggf. auf gesonderten Blatt erläutern

Erläuterungen:
.....
.....

Krankheit von bis
Bitte Krankenschein beifügen!

....., den

Ort, Datum

.....
Unterschrift (bei Minderjährigen der gesetzlichen Vertreter)