

Antrag auf Beitragsermäßigung

[Empty box for name]

Vorname Familienname

[Grey box for date]

EDV Eingabedatum

Ich beantrage hiermit für den Zeitraum

[Empty box for start date]

[Empty box for end date]

von

bis

eine Beitragsermäßigung als

(maximal bis zum Ende des laufenden Kalenderjahres gültig für den kommenden Beitragseinzug)

Schüler [checkbox]

Student [checkbox]

Auszubildender [checkbox]

[Empty box for other information]

sonstiges bitte angeben

und bestätige, daß ich über kein eigenes regelmäßiges Einkommen verfüge. (Richtwert weniger als gültiger Bafögsatz ca.600€/Monat )

Ich beantrage

[checkbox]

als Jugendlicher in meiner Familie geführt zu werden.

Die Familie hat einen gemeinsamen Wohnsitz und der gesamte Familienbeitrag wird von einem Konto abgebucht. (Beitragssatz 27€ als 2. Familienmitglied / 13€ als 3. oder weiteres Familienmitglied)

[checkbox]

als jugendliches Einzelmitglied geführt zu werden.

(Beitragssatz 54€)

Als Nachweis füge ich bei

(Falls kein aktueller Nachweis möglich ist bitte begründen und ggf. letzte Bescheinigung beifügen)

[checkbox]

Kopie Schüler/Studentenausweis

[checkbox]

Kopie Ausbildungsnachweis

[checkbox]

Nachfolgende Erklärung

[Large empty box for explanation]

Ich beantrage hiermit die Ermäßigung wie oben angegeben und bestätige die Richtigkeit meiner Angaben.

Datum Unterschrift Mitglied

Folgende Felder bitte ausfüllen, sofern sich Änderungen ergeben haben

[Empty box for street]

Strasse / Hausnummer

[Empty box for profession]

Beruf

[Empty box for postal code]

PLZ

[Empty box for location]

Wohnort

[Empty box for phone]

Telefon

[Empty box for mobile phone]

Mobiltelefon

[Empty box for email]

e-mail Adresse