

# TURNVEREIN HÄSLACH 05 e.V.

## **Antrag auf Beitragsermäßigung**

---

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Wohnort \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

Mitgliedsnummer \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Ich stelle **Antrag auf Beitragsermäßigung** als:

**Rentner/in**

**Schwerbehinderte/r**

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_