

**Name:** \_\_\_\_\_ **Vorname:** \_\_\_\_\_

**Wohnort:** \_\_\_\_\_ **Straße:** \_\_\_\_\_

**Geb.-Datum:** \_\_\_\_\_

Für eventuelle Rückfragen:

**Telefon:** \_\_\_\_\_ **Mail:** \_\_\_\_\_

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_ (wird von der Geschäftsstelle eingetragen)

Ich stelle Antrag auf Beitragsermäßigung als:

Schüler / in von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Auszubildende / r von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Student / in von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

FSJ – Leistende / r von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

FÖJ – Leistende / r von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

BFD – Leistende / r von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Rentner / in

Schwerbehinderte / r

Eine entsprechende Bescheinigung  liegt bei /  wird nachgereicht.

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

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift