

Antrag auf zeitweise Ermäßigung meines Mitgliedsbeitrages



Name, Vorname

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Mitgliedsnummer

Kreisverband

Anschrift Kreisverband

Hiermit beantrage ich, ab Monat 20
für die Dauer eines Jahres meinen Beitrag gemäß
der Beitragsordnung wie folgt zu ermäßigen:

- ☐ auf einen ermäßigten Beitrag von **8 EURO**
monatlich, plus evtl. Sonderbeitrag, falls
vom Landesverband eingeführt.
- ☐ auf den Sozialbeitrag von **4 EURO**
monatlich, plus evtl. Sonderbeitrag, falls
vom Landesverband eingeführt.

Monatliches Nettoeinkommen (laut beigelegtem Nachweis) EURO.

Von diesem Einkommen habe ich EURO
für unvermeidbare Verpflichtungen monatlich (Miete, Unter-
haltszahlungen, Darlehensrückzahlungen usw.) aufzubringen.

Von meinem/unserem Einkommen lebt eine Familie Personen.

Familienangehörige haben ein monatliches
Einkommen von zusammen EURO.

Weitere Gründe

Spätestens nach Ablauf eines Jahres und vorher, falls sich meine wirtschaft-
liche Lage bessert, nehme ich die Zahlung des normalen Beitrags auf. Falls
sich nach Ablauf eines Jahres meine finanzielle Lage nicht gebessert haben
sollte, muß ich einen neuen Antrag stellen.

X

Ort, Datum

X

Unterschrift

Bearbeitungsvermerk des Kreisverbandes

☐ genehmigt ☐ abgelehnt

Datum, Unterschrift, Stempel

HEIMAT!