

Antrag auf Beitragsreduzierung



Name: _____

Vorname: _____

Zeit (max. 1 Jahr) vom: _____

bis: _____

Grund (bitte ankreuzen)

- | | | |
|-------------------------------------|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Schule | <input type="checkbox"/> Studium | <input type="checkbox"/> Ausbildung |
| <input type="checkbox"/> Wehrdienst | <input type="checkbox"/> Zivildienst | <input type="checkbox"/> arbeitssuchend |
| <input type="checkbox"/> sonstiges | _____ | |

Der Beitrag reduziert sich auf den derzeitig geltenden Beitrag für Jugendliche bis 18 Jahre.
Abzugeben bei einem Vereinsverantwortlichen oder der **Mitgliederverwaltung**