

Antrag auf Beitragsermäßigung



Name: _____ Vorname: _____

Ich beantrage die Ermäßigung meines Mitgliedsbeitrages gemäß der Satzung des HKV und dem Beschluß der Hauptversammlung vom 16. April 2004 zur Beitragsreduzierung für das Beitragsjahr:

Ich bin (zurtreffendes bitte ankreuzen)

Schüler

Student

Auszubildender

Arbeitslos

Invalid

_____.

(sonstiger Grund, bitte eintragen)

Der Antrag auf Beitragsermäßigung ist für jedes Beitragsjahr beim Elferrat neu zu stellen. Der Antrag ist so rechtzeitig zum Ablauf des Kalenderjahres für das folgende Beitragsjahr zu stellen, dass in der letzten Elferratsberatung des Jahres der Elferrat entscheiden kann. Von neuen Mitgliedern ist der Antrag bei Beitritt zu stellen. Der ermäßigte Beitrag beträgt 6,00 Euro für das lfd. Kalenderjahr.

Datum _____ Unterschrift _____

Vom Vorstand auszufüllen:

Bewilligt: _____
Vorstand Name, Vorname

Unterschrift

Stempel

Mitgliedsnummer:

Hammermühler Karneval Verein e.V.
Schatzmeister

