



## Antrag auf Beitragsminderung

Angaben zum Antragsteller:

Name:

Vorname:

Hiermit bitte ich um Anwendung

- des ermäßigten Beitrags (8,- € monatlich)       des Sozialbeitrags (5,- € monatlich)

Gründe der Beitragsminderung:

- ALGII-Empfänger       Rentner auf Grundsicherungsniveau  
 Auszubildender       Student  
 passive Mitgliedschaft ohne Spielerpass       Familientarif  
 Sonstiges

nur bei Kindern: es besteht Anspruch auf Bildungsgutschein     ja       nein

Erläuterungen:

Zur Überprüfung ist im Anhang beigelegt:

Ich bestätige, dass die Angaben korrekt sind und ich bei einer Änderung unverzüglich den Vorstand darüber informiere.

Chemnitz, den

-----  
*Unterschrift  
Antragsteller*

-----  
*Unterschrift  
Erziehungsberechtigter*

---

Vom Vorstand auszufüllen:

Der Antrag auf Minderung des Mitgliedsbeitrags wurde vom Vorstand geprüft. Der monatliche Mitgliedsbeitrag wird ab \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ auf \_\_\_\_\_ festgelegt.

Chemnitz, den

-----  
*Unterschrift  
Sektionsleiter*

-----  
*Unterschrift  
Finanzer*