

An die
Sportunion Leonding
DI F Karl Weg 4
4060 Leonding

.....
(Ort, Datum)

Antrag um Mitgliedsbeitragsermäßigung oder Mitgliedsbeitragsbefreiung

Antragsteller

Vorname:	Familienname:
PLZ/Ort:	Str./Nr:
Geburtsdatum	Tel:
Email:	Mitglied in der Sektion:
Kursnummer/Riege/Mannschaft:	Sportjahr: 20___/___
IBAN: AT _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	BIC:

Ich beantrage: (bitte 1., 2. oder 3. ankreuzen)

1. Die Reduzierung meines bereits bezahlten Mitgliedsbeitrages von € 47,00 auf € 37,00

Begründung:

Monatseinkommen unter € 1.000,00 netto

2. Die Befreiung vom Mitgliedsbeitrag für dieses Sportjahr aus besonders berücksichtigungswerten Gründen

Begründung:

.....
.....
.....
.....
.....

3. Eine Familienermäßigung für (Zutreffendes ankreuzen)

Art	Familie	MGB gesamt	Ermäßigung
<input type="checkbox"/> Familienbeitrag A	2 Erwachsene + 1 Kind unter 15 J.	117,00	17,00
<input type="checkbox"/> Familienbeitrag B	2 Erwachsene + 2 Kinder unter 15 J.	140,00	20,00
<input type="checkbox"/> Familienbeitrag C	2 Erwachsene + mind. 3 Kinder unter 15 J.	163,00	23,00

Voraussetzungen für die Bewilligung:

- Die Bezahlung des/der Sportbeitrages/Sportbeiträge wird mittels Überweisungsbestätigung nachgewiesen
- Eine Monatslohnbestätigung (auch Arbeitslosenbescheinigung und/oder Asylbescheid) (nur 1. oder 2.)

.....
(Unterschrift)

Vermerk des Vereins:

Eingangsdatum:	Prüfdatum:
Entscheidung Obmann/Kassier/Vereinsleitung: ja/nein	Vom:
Überwiesen am:	Zeichen: