

SV Hage e. V.

Mannenweg 12
26524 Hage
Tel.: 04931 74546
Fax: 04931 9180575



Antrag auf Ermäßigung des Vereinsmitgliedsbeitrages

Aufgrund des § 3 der Mitglieder- und Beitragsordnung des Sportverein Hage e.V. beantrage ich den ermäßigten Vereins-Mitgliedsbeitrag in Höhe von 5,00 € pro Monat.

Ermäßigungsgrundlage:

- Schüler/Schülerin
- Student/Studentin
- Zivil- oder Wehrdienstleitender
- Sonstige besondere Lebensumstände

Name: _____

Vorname: _____

Wohnort: _____

Straße: _____

Abteilung: _____

Geburtsdatum: _____

Eintrittsdatum: _____ (sofern bekannt)

Telefon: _____

E-Mail: _____

Der für die Ermäßigungsgewährung erforderliche schriftliche Nachweis ist beigelegt.

Mir ist bekannt,

- dass der Wegfall des Ermäßigungsgrundes sofort anzuzeigen ist;
- dass jeweils zum 30.06. eines Jahres bei weiterhin vorliegenden Voraussetzungen ein erneuter Nachweis zu erbringen ist.

Hage, den _____

Unterschrift _____