

Antrag auf Ermäßigung oder Erlassung des Mitgliedsbeitrages Solidaria e.V.

Senden Sie den Antrag an:

| | |
|---|---|
| Solidaria e.V. Postfach 800762 65907 Frankfurt am Main | Oder per E-Mail an: kontakt@solidaria-ev.de |
|---|---|

Hiermit beantrage ich eine Ermäßigung des Mitgliedsbeitrages im Verein „Solidaria e.V.“ Mir ist bekannt, dass die Ermäßigung nur für das laufende Jahr gültig ist und im Folgejahr erneut gestellt werden muss, wenn der Grund für die Ermäßigung noch vorliegt, ansonsten ist in der gültigen Fassung der Beitragsordnung geregelter Mitgliedsbeitrag zu entrichten.

| | |
|--|--|
| Name, Vorname: | |
| Straße, Hausnummer: | |
| PLZ, Ort: | |
| Jahr der Ermäßigung: | |
| Höhe des (freiwilligen) Beitrags: | |

Nur gültig in Verbindung mit dem vollständig ausgefüllten Mitgliedsantrag. Ich habe die Satzung sowie die Beitragsordnung gelesen und erkenne sie an.

Ort / Datum

Unterschrift

Genehmigt (Unterschrift/Stempel)