

St. Seb. Bruderschaft-Schützengesellschaft Kommern 1859 e.V.
Mitglied im BDHS und RSB (Nr. 10.2.18)



Antrag auf Beitragsermäßigung für junge Erwachsene bis 25 Jahre

Name:

Vorname:

Straße:

Postleitzahl, Wohnort:

Geburtsdatum:

Hiermit bitte ich den Vorstand der St. Seb. Bruderschaft Schützengesellschaft Kommern 1859 e.V. mich nach Vollendung des 18. Lebensjahres in der Beitragsklasse für Azubis, Studenten, Wehr- und Sozialdienstleistende weiterzuführen, da ich mich derzeit

in Ausbildung bis voraussichtlich zum

Datum

im Studium / Schule bis voraussichtlich zum

Datum

im Grundwehrdienst bis voraussichtlich zum

Datum

im freiwilligen, sozialen Jahr bis voraussichtlich zum

Datum

Ich versichere, dass ich die vorstehenden Angaben richtig sind und weiß, dass ich verpflichtet bin, jede Änderung der angegebenen Verhältnisse umgehend der St. Seb. Bruderschaft Schützengesellschaft Kommern 1859 e.V. mitzuteilen habe. Mir ist bekannt, dass ich gewährte Beitragsermäßigungen, die durch Verletzung der Anzeigepflicht oder aufgrund falscher Angaben gewährt wurden nachzuzahlen habe.

Datum:

Unterschrift Antragsteller: _____

Vermerk des Vereins:

Antrag eingegangen: _____

Datum

Antrag seitens des Vorstandes genehmigt am: _____

Datum & Unterschrift