

POSTANSCHRIFT

Theater aus der letzten Reihe e.V.
An den Vorstand
Siegfriedstr. 197
10365 Berlin

Antrag auf zeitweise verminderte Beitragszahlung

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße

PLZ / Wohnort

Telefon

Email

ab dem

Für das laufende Kalenderjahr einen zeitweise verminderten Beitrag.

Ich habe derzeit eine hohe finanzielle Belastung

Ich bin Sozialhilfeempfänger

Schüler, Studenten, Auszubildende

Ort, Datum, Unterschrift

(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

Vereinsdaten (interne Angaben)

Mitgliedsnummer: TVB -

Gültigkeit bis: _____