

VCP e.V.
Wichernweg 3
34121 Kassel

Antrag auf Beitragsermäßigung aus sozialen Gründen Beitragsjahr _____

(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Antrag auf Beitragsermäßigung Stand 01.2018

Dieser Antrag mit aktuellem Nachweis muss jedes Jahr bis zum 15. Januar neu gestellt werden.

Vorname _____ Nachname _____ Mitgliedsnummer _____
Straße und Hausnummer _____ Postleitzahl _____ Wohnort _____

- Ich verfüge über ein geringes Einkommen (zum Beispiel Arbeitslosigkeit, Sozialhilfeempfang, Heimunterbringung) und beantrage den ermäßigten Beitrag, § 5 der VCP-Beitragsordnung.
Ein Nachweis liegt diesem Antrag bei. (Nachweise bitte in Kopie, keine Originale!)

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Eingang Bundeszentrale	Bearbeitung Bundeszentrale	Bearbeitung Land
	Datum, Unterschrift	Datum, Unterschrift