

Antrag auf Sonderbeitrag

An den

VfL Sittensen von 1904 e.V.

Geschäftsstelle

Scheeßeler Straße 1

27419 Sittensen

Name _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/ Ort: _____

Tel-Nr: _____

E-Mail: _____

Mitglied-Nr.: (falls bekannt): _____

I Antrag auf Einbeziehung in den Familienbeitrag
für junge Erwachsene, die das **25. Lebensjahr** noch nicht
vollendet haben

Ich bin seit _____ (Datum) bis zum Ende des Monats _____ 20____

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Schüler/-in | Schulbescheinigung ist beigelegt |
| <input type="checkbox"/> Studierende/-r | Immatrikulationsbescheinigung ist beigelegt |
| <input type="checkbox"/> Auszubildende/-r | Kopie des Ausbildungsvertrags ist beigelegt |
| <input type="checkbox"/> Bundesfreiwilligendienstler/-in | Nachweis ist beigelegt |

Ich gehöre zur Familie _____
(Familiename)

(Vornamen der Familienangehörigen, die schon Mitglied im VfL sind)

(Adresse)

(VfL-Mitgliedsnummer falls bekannt)

für die bereits der VfL-Familienbeitrag erhoben wird. Da für mich die Anspruchsvoraussetzungen auf Bezug von Kindergeld für meine Familie erfüllt sind, möchte ich in unseren VfL-Familienbeitrag einbezogen werden. Ich verpflichte mich, den VfL unverzüglich und regelmäßig zu informieren, wenn die Anspruchsvoraussetzungen für mich entfallen. Der VfL wird ermächtigt, zu wenig gezahlte Beiträge in Rechnung zu stellen, falls ich meiner Meldepflicht nicht nachkomme.

II Antrag auf Sonderbeitrag für einzelne Personen

Ich erfülle die Voraussetzungen für die Zahlung des VfL- Sonderbeitrags
von 36,- € statt des Normalbeitrags von 66,- € halbjährlich.

a) Ich habe das **25. Lebensjahr** noch nicht vollendet und bin
vom _____ (Datum) bis zum Ende des Monats _____ 20____

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Schüler/-in | Schulbescheinigung ist beigelegt |
| <input type="checkbox"/> Studierende/-r | Immatrikulationsbescheinigung ist beigelegt |
| <input type="checkbox"/> Auszubildende/-r | Kopie des Ausbildungsvertrags ist beigelegt |
| <input type="checkbox"/> Bundesfreiwilligendienstler/-in | Nachweis ist beigelegt |

b) Ich bin

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Rentner/-in bzw. Pensionär/-in | Bescheinigung ist beigelegt |
| <input type="checkbox"/> Körperbehinderte/-r mind. 50 % | Nachweis der Erwerbsminderung um mind. 50% ist beigelegt |
| <input type="checkbox"/> Hartz IV-Empfänger/-in | Bescheinigung ist beigelegt |

Ich verpflichte mich, den VfL unverzüglich und regelmäßig zu informieren, wenn die Anspruchsvoraussetzungen für mich entfallen. Der VfL wird ermächtigt, zu wenig gezahlte Beiträge in Rechnung zu stellen, falls ich meiner Meldepflicht nicht nachkomme.

Ort, Datum

Unterschrift