# Antrag

zur

# Beitragsermäßigung

**TG Biberach 1847e.V.**
88400 Biberach - Adenauerallee 11
Geschäftsstelle: Telefon 07351 / 71855
Telefax 07351 / 14462
Gläubiger-ID: DE87ZZZ00000263310
e-mail: geschaeftsstelle@tg-biberach.de

Name _____ Vorname _____

Wohnort _____ Straße _____

E-Mail _____

Ich stelle Antrag auf Beitragsermäßigung als

- ☐ Schüler von _____ bis _____
- ☐ Auszubildender von _____ bis _____
- ☐ Student von _____ bis _____
- ☐ FSJ /BFD von _____ bis _____

Eine entsprechende Bescheinigung

- ☐ liegt bei
- ☐ wird nachgereicht.

Mir ist bekannt, dass ich alle Veränderungen, die diese Beitragsermäßigung begründen, sofort schriftlich der Geschäftsstelle mitzuteilen habe.

_____ _____

Datum Unterschrift des Mitglieds
(bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigten)

Ich ermächtige die Turngemeinde Biberach 1847 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift bis auf Widerruf den in der Beitragsordnung festgelegten Vereinsbeitrag (inkl. möglicher Abteilungsbeiträge) einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Konto-Inhaber _____ Bank _____

IBAN

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

_____ _____

Datum Unterschrift des Kontoinhabers