

# Antrag auf reduzierten Mitgliedsbeitrag

(Formular gilt nur für Mitglieder – Förderer können keinen reduzierten Mitgliedsbeitrag beantragen)



■ Landesverband \_\_\_\_\_ Zuständiger Gebietsverband \_\_\_\_\_

## ■ Stammdaten des Antragstellers

Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

Hauptwohnsitz: \_\_\_\_\_

Falls schon Mitglied, dann Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

Falls noch kein Mitglied, Aufnahmeantrag vom: \_\_\_\_\_ Aufnahmegespräch:  heute  vom: \_\_\_\_\_

## ■ Antrag auf reduzierten Mitgliedsbeitrag

Ich beantrage die Reduzierung meines Mitgliedsbeitrages auf weniger als den satzungsgemäßen Mindestbeitrag aufgrund des Vorliegens eines sozialen Härtefalls. Ein sozialer Härtefall kann vorliegen, wenn das monatliche Nettoeinkommen nachweislich unterhalb der sogenannten Pfändungsfreigrenzen für Arbeitseinkommen liegt, die jährlich angepasst werden (vgl. die Webseite des Bundesministeriums der Justiz und Verbraucherschutz) Seit 01.07.2023 bis voraussichtlich zum 30.06.2024 beträgt der unpfändbare Betrag genau 1.402,28 EUR, sofern keine Unterhaltsverpflichtung erfüllt werden muss.

Ich beantrage folgenden reduzierten Jahresbeitrag:

90 EUR  60 EUR  30 EUR  anderer Betrag: \_\_\_\_\_ EUR (mindestens 30 EUR)

**Hinweis:** Der reduzierte Mitgliedsbeitrag ist jährlich zu zahlen und jeweils zum 01.01. eines jeden Jahres fällig.

Begründung: \_\_\_\_\_

Benennung Nachweis(e): \_\_\_\_\_

Mir ist bekannt, dass – außer für Rentner – die Zustimmung zu diesem Antrag durch Vorlage aktueller Nachweise jährlich erneuert werden muss. Bei Nichtvorlage dieser Nachweise oder bei Beendigung des sozialen Härtefalls entfällt die Voraussetzung für die ursprünglich bewilligte Beitragsreduzierung. Der Beitragseinzug kann dann auf den jährlichen Mindestmitgliedsbeitrag umgestellt werden.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift (Antragsteller): \_\_\_\_\_

## ■ Entscheidung des Vorsitzenden und des Schatzmeisters über den Antrag

Die in der Begründung dargestellten Sachverhalte haben wir geprüft und uns durch Sichtung von Einkommens- und sonstigen Nachweisen davon überzeugt, dass die Zahlung des satzungsgemäßen Mindestmitgliedsbeitrages eine soziale Härte darstellen würde. Wir stimmen deshalb dem vorliegenden Antrag auf einen reduzierten Mitgliedsbeitrag zu.

### Vorsitzender des zuständigen Gebietsverbandes

Vorname, Name: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

### Schatzmeister des zuständigen Gebietsverbandes

Vorname, Name: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

## ■ Anlagen (optional)