



# Rodenkirchen

Antrag auf ermäßigten Beitrag



Ich

_____	_____	_____
Vorname	Name	Geburtsdatum
_____	_____	_____
Telefonnummer	Adresse	PLZ Ort

beantrage einen ermäßigten Beitragssatz von 6 Euro im Monat. Ich bin über 18 Jahre und habe mein 25. Lebensjahr noch nicht vollendet. Ich bin zurzeit

<input type="checkbox"/> Schüler/in	_____
	WO
<input type="checkbox"/> Azubi	_____
	WO
<input type="checkbox"/> Student/in	_____
	WO
<input type="checkbox"/> Freiwilligendienst	_____
	WO
<input type="checkbox"/> vergleichbarem beruflichem Verhältnis	_____
	WO

Dieses Verhältnis endet voraussichtlich zum \_\_\_\_\_ ,  
spätestens jedoch mit Vollendung der 25. Lebensjahr.

_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift