



# TV 1860 Immenstadt e.V.

Geschäftsstelle: Mittagstraße 6 87509 Immenstadt Tel. 08323/7681  
E-Mail: [TV1860Immenstadt@t-online.de](mailto:TV1860Immenstadt@t-online.de) www.TV1860Immenstadt.de



## Antrag auf Beitragsbefreiung

Die Vorstandschaft des TV 1860 Immenstadt kann in sozialen Härtefällen eine Befreiung von der Beitragszahlung erteilen.

**Die Befreiung gilt für das laufende Jahr.**

**Nach Ablauf des Jahres ist ggf. ein neuer Antrag zu stellen.**

Antragsteller:

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

Adresse: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_ Abteilung: \_\_\_\_\_

Geb. Datum: \_\_\_\_\_ Mitglieds-Nr.: \_\_\_\_\_

### **Familieneinkommen:**

Nettoeinkommen Antragsteller: \_\_\_\_\_

Nettoeinkommen Ehepartner: \_\_\_\_\_

Sonstige Einkommen: \_\_\_\_\_

### **Unterhaltberechtigte Kinder:**

Name: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### **Monatliche Belastungen:** z.B. Miete, Darlehenbelastungen, usw.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### **Grund für Beitragsbefreiung:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller

Genehmigung: \_\_\_\_\_

Datum Unterschrift

Laufzeit der Befreiung