

Ragnarúlfr – Kulturverein für gelebtes Rollenspiel

ANTRAG AUF SOZIALERMÄßIGUNG

ANTRAG AUF SOZIALERMÄßIGUNG
gemäß § 4 Abs. 2 der Beitragsordnung

An den Vorstand des Vereins
Ragnarúlfr – Kulturverein für gelebtes Rollenspiel

ANTRAGSTELLER/IN:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Mitgliedsnummer: _____

Mitgliedschaft: ☐ Ordentlich ☐ Außerordentlich

Aktueller Jahresbeitrag: _____

Ragnarúlfr – Kulturverein für gelebtes Rollenspiel

ANTRAG AUF SOZIALERMÄßIGUNG

GRUND FÜR SOZIALERMÄßIGUNG:

- ☐ Arbeitslosigkeit
 - ☐ Studium / Ausbildung
 - ☐ Mindestpension
 - ☐ Geringes Einkommen
 - ☐ Sonstiges: _____
-

NACHWEIS (bitte beilegen):

- ☐ Arbeitslosengeldbescheid
 - ☐ Studienbestätigung / Inskriptionsbestätigung
 - ☐ Pensionsbescheid
 - ☐ Einkommensnachweis (z.B. Lohnzettel, Steuerbescheid)
 - ☐ Sonstiger Nachweis: _____
-

BEANTRAGTE ERMÄßIGUNG:

- ☐ 25% (Jahresbeitrag: _____ € statt _____ €)
 - ☐ 50% (Jahresbeitrag: _____ € statt _____ €)
 - ☐ Andere: _____ % (Jahresbeitrag: _____ € statt _____ €)
-

ZEITRAUM:

Ermäßigung beantragt für:

- ☐ Laufendes Jahr (bis 31.12._____)
 - ☐ Ab _____ bis _____
-

Ragnarúlfr – Kulturverein für gelebtes Rollenspiel

ANTRAG AUF SOZIALERMÄßIGUNG

BEGRÜNDUNG (optional, aber hilfreich):

ANTRAG:

Hiermit beantrage ich eine Sozialermäßigung gemäß § 4 Abs. 2 der Beitragsordnung aufgrund meiner finanziellen Notlage.

Ich bestätige, dass alle Angaben wahrheitsgemäß sind und verpflichte mich, den Vorstand unverzüglich zu informieren, wenn sich meine finanzielle Situation wesentlich verbessert.

DATENSCHUTZ & VERTRAULICHKEIT:

- ☐ Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zur Bearbeitung dieses Antrags verarbeitet werden. Die Daten werden streng vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.
- ☐ Ich bin damit einverstanden, dass der Vorstand bei Bedarf Rückfragen zu meiner finanziellen Situation stellen darf.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in

Ragnarúlfr – Kulturverein für gelebtes Rollenspiel

ANTRAG AUF SOZIALERMÄßIGUNG

FÜR DEN VORSTAND (wird vom Vorstand ausgefüllt):

Eingangsdatum: _____

Bearbeitet von: _____

Beschluss vom: _____

☐ Genehmigt ☐ Abgelehnt

Begründung (bei Ablehnung): _____

Gültig ab: _____

BEFANGENHEIT:

Folgende Vorstandsmitglieder waren befangen und haben nicht abgestimmt:

- ☐ Jarl (Obmann)
- ☐ Erster Huskarl (Obmann-Stellvertreter)
- ☐ Schatzmeister (Kassier)
- ☐ Skalde (Schriftführer)
- ☐ Keine Befangenheit

UNTERSCHRIFTEN VORSTAND:

Alle Vorstandsmitglieder bestätigen durch ihre Unterschrift, dass sie über den Antrag informiert wurden. Befangene Mitglieder haben nicht abgestimmt (siehe oben).

Datum

Jarl (Obmann)

Datum

Erster Huskarl (Obmann-Stellvertreter)

Datum

Schatzmeister (Kassier)

Datum

Skalde (Schriftführer)