

Mitglied des Hessischen Sängerbundes e.V. im Deutschen Sängerbund e.V.

Antrag auf ermäßigten Beitrag

von:			
	(Vorname)		(Nachname)
Adresse:			
Auresse.	(Straße)	_	(PLZ / Wohnort)
Hiermit stelle ich den Antrag auf ermäßigten Beitrag von monatlich 5,50 €			
Thermit stelle ich den Antrag dar ermäsigten beitrag von monathen 3,30 e			
ab dem	(2)	bis zum	
	(Datum)		(Datum)
Begründung:			
Belege, Unterlagen:			
(Ort / Datum)			(Unterschrift)
(Ort / Datum)			(onterscrift)
F:	untanada a bia ayun	4	
Freigabe des vo	rstandes bis zum (Datum)	1. Vorsitzende	(Unterschrift)
	,		· ,
		2. Vorsitzende	(Unterschrift)
			(once some)
		Kassenwart	
			(Unterschrift)
		Schriftführer	
			(Unterschrift)