

Menschen mit geringem Einkommen können einen Zuschuss zum Vereinsbeitrag erhalten. Mit diesem Antrag können Sie für sich oder eine andere Person einen Zuschuss beantragen.

ANTRAG AUF ZUSCHUSS AUS DEM SOZIALFONDS ZUM ABTEILUNGSBEITRAG

Ich beantrage den Zuschuss für mich Ich beantrage den Zuschuss für folgende Person:

PERSÖNLICHE DATEN DES ZUSCHUSSEMPFÄNGERS / DER ZUSCHUSSEMPFÄNGERIN

Vorname: _____ Name: _____
Geburtsdatum: _____ Geschlecht: männlich weiblich divers
Straße/Nr.: _____ PLZ/Ort: _____
Telefon privat: _____ Mobil: _____
E-Mail: _____
(wichtig für die Nutzung von SPORTMEO, Anmeldung zu Kursen und kurzfristige Informationen z.B. Stundenänderung)

PERSÖNLICHE DES ANTRAGSTELLERS / DER ANTRAGSTELLERIN

Vorname: _____ Name: _____
Geburtsdatum: _____ Geschlecht: männlich weiblich
Straße/Nr.: _____ PLZ/Ort: _____
Telefon privat: _____ Mobil: _____
E-Mail: _____
(wichtig für die Nutzung von SPORTMEO, Anmeldung zu Kursen und kurzfristige Informationen z.B. Stundenänderung)

4. Folgenden Beitrag kann ich bzw. kann der Zuschussempfänger / die Zuschussempfängerin monatlich aus eigenen Mitteln entrichten: _____ €. Dieser Betrag wird monatlich vom angegebenen Konto eingezogen. Hiermit beantrage ich, dass die Differenz zum fälligen Gesamtbeitrag aus dem Sozialfonds beglichen wird.

5. Folgende Gründe für den Antrag liegen vor: _____
(Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen)

a. Ich beziehe bzw. der Empfänger / die Empfängerin bezieht folgende Sozialleistungen:

Arbeitslosengeld II, Sozialgeld oder vergleichbare Leistungen Sozialhilfe
 Kinderzuschlag Eingliederungshilfe Grundsicherung
 Erwerbsminderungsrente Sonstige Sozialleistungen: _____

oder

b. Ich bin bzw. der Empfänger / die Empfängerin ist von einer Behinderung betroffen:

Ja Nein

oder

c. Ich beziehe bzw. der Empfänger / die Empfängerin bezieht weder Sozialleistungen noch bin ich bzw. ist er / ist sie von einer Behinderung betroffen. Trotzdem kann der reguläre Vereinsbeitrag aus folgenden Gründen nicht aufgebracht werden:

Hiermit erkläre ich, dass die Angaben der Wahrheit entsprechen und ich mir / sich der Zuschussempfänger / die Zuschussempfängerin den regulären Beitrag nicht leisten kann. Mir ist bewusst, dass der TV Jahn-Rheine bei Unklarheiten Belege für meine Angaben anfordern kann. Sobald sich meine finanzielle Situation bzw. die finanzielle Situation des Zuschussempfängers / der Zuschussempfängerin verbessert, so dass ein höherer bzw. der volle Vereinsbeitrag bezahlt werden kann, melde ich dies umgehend bei der Mitgliederverwaltung (Tel.: 05971/97 49 81).

Hinweise:

- Dieser Antrag wird nur bearbeitet, wenn der Zuschussempfänger / die Zuschussempfängerin bereits Mitglied im TV Jahn-Rheine ist oder ein vollständig ausgefüllter Aufnahmeantrag vorliegt.
- Der Zuschuss aus dem Sozialfonds wird maximal 12 Monate gewährt. Wenn bis dahin kein neuer Antrag gestellt wird, ist der reguläre Vereinsbeitrag zu entrichten.

Datum

X

Unterschrift des Antragstellers