

## Antrag auf reduzierten Mitgliedsbeitrag

Hiermit beantrage ich den reduzierten Mitgliedsbeitrag über 12 Euro im Jahr.

Name, Vorname:

Begründung:

- Rentner  
 Empfänger von Sozialleistung  
 Alleinerziehend  
 andere Gründe:

Ich informiere den Vorstand wenn sich meine finanzielle Verhältnisse ändern und ich den ermäßigten/ normalen Mitgliedsbeitrag bezahlen kann.

Datum:  Unterschrift: \_\_\_\_\_

### vom Vorstand auszufüllen:

- genehmigt  
 abgelehnt

Datum:  Unterschrift: \_\_\_\_\_

Datum:  Unterschrift: \_\_\_\_\_



Peißnitzhaus e.V.

Peißnitzhaus e.V.  
Burgstr. 38  
06114 Halle

www.peissnitzhaus.de  
mail@peissnitzhaus.de  
Tel.: 0345-2394666

Saalesparkasse Halle  
IBAN: DE40 80053762  
0381314081  
BIC: NOLADE21HAL

Volksbank Halle  
IBAN: DE27 80093784  
0002725517  
BIC: GENODEF1HAL

Eingetragen beim  
Amtsgericht Stendal:  
VR 22129

Steuernummer:  
111-142-05372