



ANTRAG AUF BEITRAGSERMÄßIGUNG

Hiermit beantrage ich einen ermäßigten Beitrag für die Mitgliedschaft im Turnverein Memmingen 1859 e.V.

Aktuelles Kalenderjahr: _____

Mitgliedsnr. (Ergänzung Geschäftsstelle): _____

MITGLIEDSDATEN (bitte leserlich in Druckbuchstaben)

Name _____ Vorname _____
Geburtsdatum _____ E-Mail _____

ABTEILUNG oder ABTEILUNGEN

- | | | | |
|--|--|---------------------------------------|--------------------------------------|
| ☐ Badminton | ☐ Basketball | ☐ DanceFactory | ☐ Fechten |
| ☐ Handball | ☐ Hobby-Eishockey | ☐ Judo | ☐ Karate |
| ☐ Leichtathletik | ☐ Schwimmen | ☐ Tennis | ☐ Tischtennis |
| ☐ Triathlon | ☐ Turnen | ☐ Volleyball | ☐ Wasserball |
| ☐ 11er-Rat & Prinzengarde | | | |

ERMÄßIGTER MITGLIEDSBEITRAG (gilt jeweils für den Jahresbeitrag im Hauptverein)

Ermäßigungen werden nur auf Antrag (ggfs. mit Nachweis) gewährt. Liegt bis zum Mitgliedsbeitragseinzug kein Antrag vor, wird keine Ermäßigung berücksichtigt. Eine nachträgliche Anerkennung ist ausgeschlossen.

☐	Übungsleiter/innen sowie Helfer/innen, die kein sportliches Angebot des TVM nutzen (Antrag über Abteilungsleitung)	50 % Ermäßigung ohne Aufnahmegebühr
☐	Personen mit Gast- oder Zweifachspielrecht, die ein Erstspielrecht in einem anderen Verein besitzen (Antrag über Abteilungsleitung) ¹	50 % Ermäßigung ohne Aufnahmegebühr
☐	Personen mit Schwerbehinderung (GdB ≥ 50%, Nachweis über Geschäftsstelle) ²	50 % Ermäßigung
☐	Begleitperson (Eltern-Kind-Gruppe oder Purzelgruppe), die selbst kein sportliches Angebot des TVM nutzen (Antrag über Abteilungsleitung) ³	50 % Ermäßigung
☐	Fördermitglieder, die kein sportliches Angebot nutzen und den Verein unterstützen möchten (einmaliger Antrag über Geschäftsstelle)	_____ Euro (mind. 60 €) ohne Aufnahmegebühr
---	Ehrenmitglieder, Ehrenvorstände (Beschluss Delegiertenversammlung)	Beitragsfrei

BESTÄTIGUNG DES MITGLIEDS

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Kenntnisnahme der Voraussetzungen für einen ermäßigten Mitgliedsbeitrag. Änderungen an diesen Voraussetzungen werde ich umgehend der Geschäftsstelle melden.

Ort, Datum _____

Unterschrift (bei Personen unter 18 gesetzliche Vertretung) _____

BESTÄTIGUNG ABTEILUNGSLEITUNG / GESCHÄFTSSTELLE (GS)

Hiermit wird bestätigt, dass o. g. Mitglied die Voraussetzung für einen ermäßigten Beitrag

- ☐ erfüllt bzw. den entsprechenden Nachweis vorgelegt hat.
☐ nicht erfüllt.

Ort, Datum _____

Name/ Unterschrift Abteilungsleitung oder GS _____

¹ Antrag auf Beitragsermäßigung muss jährlich erneuert werden.

² Antrag auf Beitragsermäßigung muss bei befristetem Nachweis einer Schwerbehinderung nach Ablauf erneuert werden.

³ Der ermäßigte Beitrag für Begleitpersonen gilt bis zum Kalenderjahr, in dem das Kind das 4. Lebensjahr erreicht. Anschließend endet die Mitgliedschaft der Begleitperson (nicht des Kindes) automatisch.