

Antrag auf Beitragsermäßigung

Mitglieds-Nr: _____

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnr. _____

Postleitzahl, Ort: _____

Mitgliedsgruppe (bitte ankreuzen)

- RentnerInnen 50 % (Nachweis: Rentenausweis)
- Bürgergeld-BezieherInnen 50 % (Nachweis: Bescheinigung Jobcenter)
- Schwerbehinderte 50 % (Nachweis: Schwerbehindertenausweis)
- Familienmitglied 25 % (Nachweis: Heiratsurkunde oder Nachweis über gemeinsamen Wohnsitz)

Bitte fügen Sie dem Antrag eine Kopie des Nachweises bei.

Die Ermäßigung wird zur jeweils nächsten Rechnungsstellung (01.07. oder 31.12.) gewährt.
Eine rückwirkende Anpassung ist nicht möglich

Datum _____

Unterschrift _____

Bitte senden Sie den Antrag per E-Mail an info@yoga.de oder per Post an den BDYoga, Bürgerstr. 44,
37073 Göttingen