



Antrag auf Beitragsminderung

Hiermit stelle ich einen Antrag auf Beitragsminderung des Mitgliedsbeitrags im Handballverein Barsinghausen e.V. für:

Name: _____

Vorname: _____ Geb.-Dat.: _____

Straße: _____

PLZ Ort: _____

Begründung:

Ort, Datum

Unterschrift Antragssteller

Dem Antrag wird zugestimmt

Der Antrag wird abgelehnt.

Stellungnahme des Vorstandes:

Ort, Datum

Unterschrift HVB Vorstand