

Antrag auf Beitragsreduzierung Israelitischer Tempelverband zu Hamburg

Datum: _____

Nachweise über die Bedürftigkeit sind beizufügen. Familien fügen Sie bitte Ihre Heiratsurkunde bei.

Hiermit möchte ich / möchten wir eine Beitragsreduzierung beantragen

Nachname _____

Vorname(n) _____

Straße _____

PLZ und Ort _____

Bitte zutreffenden Grund angeben:

Ich bin Renter/Rentnerin und möchte den reduzierten Mindestbeitrag von 12 Euro pro Jahr beantragen: Ich möchte den Sozialtarif in Höhe von 12 Euro pro Jahr beantragen: Ich bin Schüler / Student und möchte den reduzierten Mindestbeitrag von 12 Euro pro Jahr beantragen: Wir möchten den reduzierten Familienbeitrag in Höhe von 120 Euro pro Jahr beantragen:

Bitte beachten Sie, dass unser Landes- und Gemeindeverband auf Spenden angewiesen ist und wir uns daher freuen, wenn Sie unsere Arbeit im Rahmen Ihrer Möglichkeiten durch regelmäßige Spenden unterstützen. Spenden sind steuerlich absetzbar.

Bitte richten Sie einen Dauerauftrag ein.

Ort und Datum_____
Unterschrift

Von der Gemeindeverwaltung auszufüllen

Antragsteller/-in ist Mitglied der Gemeinde Ja NeinNachweise vorhanden, angefügt und geprüft Ja NeinAntrag von der Verwaltung als zulässig bewertet Ja NeinAntrag durch den Vorstand genehmigt Ja Nein

Bemerkungen _____

Festgelegter neuer Beitrag für Mitgliedsnummer(n) _____

Freigabe durch den Gemeindevorstand Ja Nein