

Antrag auf Zuschuss auf dem Sozialfonds zum Vereinsbeitrag



Menschen mit geringem Einkommen können einen Zuschuss zum Vereinsbeitrag erhalten.
Mit diesem Antrag können Sie für sich oder eine andere Person einen Zuschuss beantragen.

1. Ich beantrage den Zuschuss für mich Ich beantrage den Zuschuss für folgende Person:

2. Persönliche Daten des Zuschussempfängers / der Zuschussempfängerin

Vorname: _____ Name: _____
 Geburtsdatum: _____ Geschlecht: männlich weiblich
 Telefon privat: _____ Mobil: _____
 E-Mail: _____

3. Persönliche Daten des Antragstellers / der Antragstellerin

(nur ausfüllen, wenn der Antragsteller / die Antragstellerin nicht der Zuschussempfänger / die Zuschussempfängerin ist)

Vorname: _____ Name: _____
 Geburtsdatum: _____ Geschlecht: männlich weiblich
 Telefon privat: _____ Mobil: _____
 E-Mail: _____

4. Folgenden Beitrag kann ich bzw. kann der Zuschussempfänger / die Zuschussempfängerin monatlich aus eigenen Mitteln entrichten: _____ €. Dieser Betrag wird monatlich vom angegebenen Konto eingezogen. Hiermit beantrage ich, dass die Differenz zum fälligen Gesamtbeitrag aus dem Sozialfonds beglichen wird.

5. Folgende Gründe für den Antrag liegen vor:
(Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen)

a. Ich beziehe bzw. der Empfänger / die Empfängerin bezieht folgende Sozialleistungen:

- Arbeitslosengeld II, Sozialgeld oder vergleichbare Leistung Sozialhilfe
 Kinderzuschlag Eingliederungshilfe Grundsicherung
 Erwerbsminderungsrente Sonstige Sozialleistungen: _____

oder

b. Ich bin bzw. der Empfänger / die Empfängerin ist von einer Behinderung betroffen:

- Ja Nein

oder

c. Ich beziehe bzw. der Empfänger / die Empfängerin bezieht weder Sozialleistungen noch bin ich bzw. ist er / ist sie von einer Behinderung betroffen. Trotzdem kann der reguläre Vereinsbeitrag aus folgenden Gründen nicht aufgebracht werden:

Hiermit erkläre ich, dass die Angaben der Wahrheit entsprechen und ich mir / sich der Zuschussempfänger / die Zuschussempfängerin den regulären Beitrag nicht leisten kann. Mir ist bewusst, dass die TSG Heilbronn bei Unklarheiten Belege für meine Angaben anfordern kann. Sobald sich meine finanzielle Situation bzw. die finanzielle Situation des Zuschussempfängers / der Zuschussempfängerin verbessert, so dass ein höherer bzw. der volle Vereinsbeitrag bezahlt werden kann, melde ich dies umgehend bei der Mitgliederverwaltung (Tel.: 07131 507075).

Hinweise:

- Dieser Antrag wird nur bearbeitet, wenn der Zuschussempfänger / die Zuschussempfängerin bereits Mitglied in der TSG Heilbronn ist oder ein vollständig ausgefüllter Aufnahmeantrag vorliegt.
- Der Zuschuss aus dem Sozialfonds wird maximal 12 Monate gewährt. Wenn bis dahin kein neuer Antrag gestellt wird, ist der reguläre Vereinsbeitrag zu entrichten.

X

Datum

Unterschrift des Antragstellers