



TSV 1949 Markt Bibart e. V.
Turn- und Sportverein



Antrag auf Beitragsermäßigung

Anrede Frau Herr Titel: _____

Name: _____ Vorname: _____

Geboren am: _____

Strasse: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Ich beantrage hiermit beim TSV 1949 Markt Bibart e.V. für den

Zeitraum von _____ bis _____ eine Beitragsermäßigung

als Schüler und Student (bis 24 Jahre)

als Schüler und Student im Familienbeitrag (bis 24 Jahre)

meiner Eltern _____

Strasse: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Eine entsprechende Bescheinigung liegt dem Antrag bei.

Kopie Schülerschein

Kopie Studentenschein

Ort, Datum

Unterschrift Vereinsmitglied

TSV 1949 Markt Bibart e. V.

Amtsgericht Fürth

1. Vorstand, Dipl.-Ing.(FH) Uwe Reuther

2. Vorstand, Thomas Gäullein

Kassier, Fabian Wiederer

Weingartenstr. 2

Am Linsenbühl 11a

Kolpingstr. 19

Bankverbindung

Raiffeisenbank Markt Bibart

Sparkasse Markt Bibart

IBAN DE73760695590007110731

BIC GENODEF1NEA

IBAN DE13762510200810505594

BIC BYLADEM1NEA