

Antrag auf Beitragsermäßigung

Mitglieds-Nr: _____

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnr. _____

Postleitzahl, Ort: _____

Mitgliedsgruppe (bitte ankreuzen)

- RentnerInnen 50 % (Nachweis: Rentenausweis)
- Bürgergeld-BezieherInnen 50 % (Nachweis: Bescheinigung Jobcenter)
- Studierende 50 % (aktueller Studierendenausweis)
- Schwerbehinderte 50 % (aktueller Schwerbehindertenausweis)
- Dauerhaft im Ausland Lebende 30 % (Nachweis über Hauptwohnsitz im Ausland)
- Familienmitglied 25 % (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.

Datum _____

Unterschrift _____

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