



---

## **Antrag auf Beitragsermäßigung**

Hiermit stelle ich, .....  
Name , Vorname

geb. am ..... einen Antrag auf Beitragsermäßigung.

Kurze Begründung:

.....  
.....

Ich bin darüber informiert, dass dieser Antrag jedes Jahr  
bis zum 31.Dezember für das darauffolgende Jahr neu  
gestellt werden muss.

Maroldsweisach, den .....  
Unterschrift des Antragsstellers / ges. Vertreters