

Absender: (Verein)

**Unterstützungs-  
antrag Beitrag**



KreisSportBund Helmstedt e.V.  
Treuhandstiftung „Zukunft Sport“  
Braunschweiger Tor 17  
38350 Helmstedt

**Antrag zur Unterstützung unserer Beitragsreduzierung/Beitragsbefreiung für den Zeitraum vom \_\_\_\_\_ bis zum \_\_\_\_\_**

Wir haben für Kinder und Jugendliche aus folgendem Personenkreis unsere Vereinsbeiträge vorübergehend reduziert bzw. eine vorübergehende beitragsfreie Mitgliedschaft genehmigt.

- ALG II, Sozialgeld („Hartz IV“-Leistungen, SGB II)
- Sozialhilfe (Grundsicherung, SGB XII)
- Wohngeld (WoGG)
- Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz (AsylbLG)
- Kinderzuschlag (SGB VIII)
- mindestens drei beitragspflichtige aus einer Familien sind Mitglied im Verein

Zum Zeitpunkt der Antragstellung betrifft die Beitragsreduzierung/-befreiung \_\_\_\_\_ Personen und der monatliche Beitragsverlust beträgt \_\_\_\_\_ Euro.

Die Beitragsreduzierung/Beitragsbefreiung erfolgt auf einer der folgenden Grundlagen: Beschluss der Mitgliederversammlung, des Vorstandes und/oder der Satzung.

Der entsprechende Protokoll-/Satzungsauszug ist diesem Antrag beigelegt.

**Ansprechpartner/in für diesen Antrag:**

Vorname/Name	
Straße	
PLZ/Ort	
Telefon (Festnetz)	
Telefon (mobil)	
Email	

Wir bestätigen die Richtigkeit der o.g. Angaben und sind bereit, dem KreisSportBund HE auf Verlangen Einsicht in unsere Vereinsunterlagen zu gewähren.

Ort/Datum

rechtsverbindliche Unterschrift (BGB § 26)

**Angaben zur Zahlung der Förderung:**

**Geben Sie bitte eine Bankverbindung an, auf welche die Förderung überwiesen werden soll.**

Die Bankverbindung lautet:

Name des Kreditinstituts	
IBAN	
BIC	
Kontoinhaber/in	