

A5: Anlage „Mitgliedsbescheinigung“

Name, Vorname, Geburtsdatum

ist seit dem _____ bis zum _____ / bis auf weiteres* Mitglied

in unserem Verein:

Name und Anschrift des Vereins

nimmt vom _____ bis zum _____ an folgender Aktivität teil:

Aktivität / Maßnahme

Name und Anschrift des Leistungsanbieters

Die Kosten betragen _____ €

im Monat im Quartal

im Halbjahr im Jahr

einmalig

Es handelt sich nur um den Betrag für die o.g. Person.

um einen Familienbeitrag. _____ Personen sind Mitglied in unserem Verein.

Unsere Vereinsstatuten sehen keine Ermäßigung für Bezieher von Leistungen nach dem Zweiten oder Zwölften Buch Sozialgesetzbuch (SGB II / SGB XII) oder

eine Ermäßigung für Bezieher von Leistungen nach dem SGB II / SGB XII / AsylbLG vor.

Der ermäßigte Beitrag beträgt _____ €.

Der Vereinsbeitrag / die Kurs- oder Teilnahmegebühr ist auf folgendes **Konto des Vereins / des Leistungsanbieters** zu überweisen:

IBAN _____

BIC _____

*Nach Kündigung / Beendigung der Mitgliedschaft erfolgt eine entsprechende Mitteilung an die zuständige Stelle des Landkreises Darmstadt-Dieburg. Evtl. überzahlte Beiträge werden erstattet.

Ort, Datum

Unterschrift / Stempel des Anbieters / Vereins