

SSV PCK 90 Schwedt e.V.  
Breite Allee 3-9  
16303 Schwedt

Tel. 411652  
Fax. 411560  
[ssv-pck90@swschwedt.de](mailto:ssv-pck90@swschwedt.de)  
[www.ssv-pck-90-schwedt.de](http://www.ssv-pck-90-schwedt.de)

**Antrag auf Beitragsminderung** (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Hiermit beantrage ich/ wir \_\_\_\_\_

**Familienmitgliedschaft monatlicher Beitrag 16,00 €**

Name Kontoinhaber,	Vorname	Abteilung/Mitglieds Nr.	Abteilungsbeitrag

(2 Erwachsene+1Kind bis 18 Jahre)

**Ehepaar monatlicher Beitrag 13,00 €**

Name Kontoinhaber	Vorname	Abteilung/Mitglieds Nr.	Abteilungsbeitrag

*Sowie die Bedingungen für eine Ermäßigung Familie oder Ehepaar nicht mehr zutreffen, bitte umgehend eine Änderungsmeldung in der Geschäftsstelle abgeben.*

**Ermäßigung !!! halbjährlich neu beantragen und Nachweis erbringen!!!**  
**(bis 30.11. für das folgende 1.Halbjahr/bis 31.05. für das 2.Halbjahr)**

für

- Student bis 25 Jahre** 4,50 €
- Wehrdienst/Zivi** 4,50 €
- Azubi/Abiturient** 4,50 €
- Arbeitslos** 4,50 €
- Rentner (einmalig beantragen)** 4,50 €

Name Kontoinhaber	Vorname	Abteilung/Mitglieds Nr.	Abteilungsbeitrag

Ermäßigung tritt ab Aufnahme in den Verein, bei Neubeartragung und Änderung ab 01.01..... oder 01.07..... nach der Antragstellung in Kraft.

.....  
**Datum**

.....  
**Unterschrift des Antragstellers**