

Multimediale Jugendarbeit Sachsen e.V. Bahnhofstraße 1 09669 Frankenberg /Sa.

Antrag auf Beitragsermäßigung

Stammdaten	
Institution/Antragsteller	
Straße, Hausnummer	Postleitzahl, Ort
Talafaa Fau	
Telefon, Fax	E-Mail
Beantragung eines ermäßigten Mitgli	iedsheitrags
☐ Ich/Wir beantrage/n die Ermäßigung	g meines Mitgliedsbeitrags laut Beitragsordnung.
Kurze Begründung:	
Ort, Datum	
De alexande de disable e i i accesso al crista	
Rechtsverbindliche Unterschrift	
Einzugsermächtigung für ermäßigten	
	mediale Jugendarbeit Sachsen e.V., jederzeit widerruflich fällige m Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Bei nicht ausreichender
3 3	itens der Bank die Lastschrift einzulösen.
Kontonummer / IBAN	Bankleitzahl (BLZ) / BIC
Name des Geldinstituts	PLZ/Ort

Datum, Unterschrift