

Antrag auf Befreiung vom Abteilungsbeitrag der Handballabteilung des Sportverein Vaihingen 1889 e.V.
---

Name des Mitglieds: \_\_\_\_\_

Mitgliedsnummer (falls vorhanden): \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Grund für die Befreiung vom Abteilungsbeitrag:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Bonuscardnummer (falls Grund ) : \_\_\_\_\_

Stuttgart, ..... (Unterschrift )

Der Antrag auf Befreiung vom Abteilungsbeitrag wird geprüft und sie erhalten schnellstmöglich die Entscheidung der Handballabteilung.

Anträge bitte über die Trainer/innen oder per Mail an

[Mitgliederverwaltung@svv-handball.de](mailto:Mitgliederverwaltung@svv-handball.de).

**Bis zum Eintritt der Volljährigkeit haften wir/ich als gesetzliche Vertreter für den Abteilungsbeitrag.**