



**Antrag auf Beitragsermäßigung wegen Erreichen des Rentnerstatus**  
(Eine Kopie meines Rentnerausweises liegt diesem Antrag bei.)

.....  
(Name/n des/r Antragsteller/s)

.....  
(Telefon / Email)

.....  
(Adresse)

**Auszug Beitragsordnung 2017:**

<i>Ermäßigter Beitrag (auf Antrag):</i>		
<b>Rentner</b> (mit Nachweis)	Mindestbeitrag, jährlich <sup>1</sup>	ab 35,00

Höhe der jährlichen Beitragszahlung (nach Selbsteinschätzung) in €: \_\_\_\_\_

Die gewählte Beitragshöhe kann jeweils bis zum 31.12. eines Jahres für das folgende Beitragsjahr geändert werden. Die Änderung bedarf der Textform.

- Das SEPA-Lastschriftmandat liegt diesem Antrag bei.
- Der Beitrag wird nach Rechnungsstellung überwiesen.
- Bitte nehmen Sie Kontakt mit mir auf.

.....  
(Ort, Datum)

.....  
(Unterschrift)

<sup>1</sup> ab dem Folgejahr des Rentneintritts