

Antrag auf Beitragsermäßigung  
Bitte bis zum 31. Januar einreichen!

Initiative Jugend e.V.  
Postfach 1175  
23721 Neustadt in Holstein

## Antrag auf Einstufung in den reduzierten Jahresbeitrag

---

Antragsteller

Name, Vorname:

Straße:

PLZ, Ort:

---

- Ich beziehe Rente.
- Ich beziehe Sozialleistungen.  
Mein Leistungsbescheid hat eine Gültigkeit bis zum
- Ich bin Schüler/in.  
Die Schule verlasse ich voraussichtlich im Jahr
- Ich bin Auszubildende/r.  
Meine Ausbildung beende voraussichtlich am
- Ich mache ein Freiwilliges soziales Jahr.  
Meine Freiwilliges soziales Jahr beende ich am

Meine Angaben sind durch beigefügte Unterlagen (z.B. Kopien des Bewilligungsbescheids, Rentenbescheids, Ausbildungsvertrag oder Schwerbehindertenausweises) glaubhaft gemacht. Die Befreiung auf Zeit (Sozialleistung, Ausbildung) gilt bis zum Ablauf des nachgewiesenen Datums. Ein erneuter Antrag ist nicht erforderlich.

Ort, Datum

---

Unterschrift /  
ggf. Mitzeichnung Personensorgeberechtigte/r