

# Antrag auf abweichenden Mitgliedsbeitrag im FFG

Bei Bedarf jedes Jahr beim Schatzmeister einzureichen bis 15.12. des laufenden Jahres zur Reduzierung des Mitgliedsbeitrags im Folgejahr.



FASCHINGSFREUNDE  
**ffg**  
GRAMONT

Laut Satzung beträgt der Normalbeitrag € 60 pro Kalenderjahr. Der FFG gewährt in bestimmten Fällen Beitragsermäßigungen. Das trifft zu:

- bei Schülern (bis zum Schulabschluss, bei Auszubildenden (bis zum Ausbildungsende) und bei Studenten bis zum Studienende) aber für alle maximal bis zum 25. Lebensjahr
- im Rahmen der sogenannten Familienmitgliedschaft:  
Je Normalbeitrag zahlenden Erwachsenen kann ein Kind aus der gleichen Familie kostenfrei im FFG angemeldet werden
- für den Fall, dass ein Kind einen öffentlichen Zuschuss erhält, kann ein Erwachsener Vollzahler statt der Familienmitgliedschaft Beitragsausgleich beantragen

Diese Ansprüche sind jährlich neu anzumelden. Liegt kein Antrag auf abweichenden Mitgliedsbeitrag vor, geht der Vorstand davon aus, dass der Anspruch auf bisher gewährte Beitragsreduzierungen erloschen und der Normalbeitrag in Rechnung zu stellen ist. **Nachträgliche Änderungen sind nicht möglich!**

Dieser Antrag auf abweichenden Mitgliedsbeitrag wird gestellt für folgendes Vereinsmitglied:

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

## Ich beantrage:

reduzierten Beitrag (€ 24 pro Kalenderjahr) für Schüler / Auszubildende / Studenten  
Die Ausbildung

dauert voraussichtlich das gesamte Folgejahr über an

endet im Folgejahr voraussichtlich im Monat: \_\_\_\_\_

## oder:

für mein Kind die Familienmitgliedschaft (€ 0 pro Jahresbeitrag bis zum 18. Lebensjahr):

Name des Vollzahlers: \_\_\_\_\_  
Mein Kind

erfüllt im gesamten Folgejahr die Bedingung (unter 18)

wird im Monat: \_\_\_\_\_ 18 Jahre alt danach voraussichtlich Ermäßigter Beitrag

wird im Monat: \_\_\_\_\_ 18 Jahre alt danach voraussichtlich Normalbeitrag

## oder:

Beitragsausgleich für mich selbst statt Familienmitgliedschaft für mein Kind (Ich zahle dann nur die Differenz zwischen öffentlichem Zuschuss für mein Kind und meinem Normalbeitrag), da mein Kind öffentliche Zuschüsse zur Beitragszahlung bekommt, weshalb die Familienmitgliedschaft nicht genutzt werden kann.

Name des

Vollzahlers: \_\_\_\_\_ Kindes: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers

=====  
Vom Schatzmeister und/oder Vorstand auszufüllen:

Antrag  genehmigt /  abgelehnt Unterschrift: .....

Begründung: .....

FaschingsFreunde Gramont e.V., Gutenbergstraße 3, 99510 Apolda

Internet: [www.ffg-apolda.de](http://www.ffg-apolda.de)

Vereinsregister: Amtsgericht Apolda Nr. 399

Bankverbindung: Sparkasse Mittelthüringen // IBAN: DE27 8205 1000 0600 0850 07 // BIC: HELADEF1WEM