



Louisenburger Schützenverein e.V. von 1876
z.H. Kevin Kösters
Laxtener Straße 50
49811 Lingen (EMS)

Ort: _____
Datum: _____

Antrag zur Beitragsanpassung

Sehr geehrter Herr Kösters,

hiermit beantrage ich _____
eine Beitragsanpassung auf 50% ab dem 01.01.20_____.

Dauer:

1 Jahr 2 Jahre 3 Jahre _____

Grund:

Schule Ausbildung Studium _____

Abschluss voraussichtlich am: _____

X

Unterschrift
Antragsteller:in