

**Antrag an den Vorstand der AIDS-Hilfe Leipzig e.V.
auf Stundung, Ermäßigung oder Erlass von Mitgliedsbeiträgen
entsprechend § 5 (2) der Beitragsordnung der AHL für das Jahr**

Hiermit beantrage ich:.....
(Name)

aufgrund meiner nachfolgend beschriebenen Situation:

eine Stundung, Ermäßigung (15 € im Jahr), Erlass meines Mitgliedsbeitrages für folgenden Zeitraum:
(unzutreffendes streichen)

Ich verpflichte mich, sobald sich meine finanzielle Situation verbessert, den Vorstand der AIDS-Hilfe Leipzig e.V. umgehend zu informieren und meinen Beitrag in voller Höhe zu entrichten.

.....
Datum

.....
Unterschrift

Anlagen zum Nachweis der unzumutbaren Härte:

Entscheidung des Vorstandes:

.....
Datum

.....
Unterschrift