

Absender:

Vorname, Name
Straße, Hausnummer
PLZ, Ort

**An das VZB
(ausschließlich per Mail an mv@vzberlin.org)**

**Antrag auf Beitragserlass aufgrund der derzeitigen
Ausnahmesituation Mitglieds - Nr.:**

Ich beantrage hiermit einen Beitragserlass für die Monate April bis Juni 2020.

- Sofern diese Möglichkeit der Beitragsfreistellung in 2020 über den 30.06.2020 hinaus bestehen sollte, beantrage ich das hiermit ebenfalls.

Ort, Datum

Unterschrift