**Formular: Antrag reduzierte Beiträge/Teilzahlungen**

**Angaben Spieler Angaben Eltern (falls nötig)**

Vorname, Name Vorname, Name

Adresse

PLZ/Ort

Mail Mail

Jahrgang

**Antrag**

Wir bitten Sie bei der Antragsstellung auch gleich eine Lösungsmöglichkeit vorzuschlagen (bspw. 50 Franken pro Monat ab September bei Teilzahlung)

Hiermit stelle ich/stellen wir den Antrag ...

Gültig für die Saison

Ort, Datum

Vorname, Name & Unterschrift von

Spieler (Eltern) GL-Mitglied 1 GL-Mitglied 2