



Deutscher BundeswehrVerband e.V.  
Service Center  
Stresemannstr. 57  
10963 Berlin

## Antrag auf Beitragsbefreiung wegen Bedürftigkeit für Mitglieder ab Pflegegrad 2

### Antragstellendes Mitglied:

Name, Vorname

Mitglieds-Nr.

Privatanschrift

Ich beantrage die Befreiung von meinem Mitgliedsbeitrag beim Deutschen BundeswehrVerband (DBwV) aufgrund der Feststellung des Pflegegrades

### Bemerkungen:

### Falls der Antrag durch eine andere (bevollmächtigte) Person gestellt wird:

#### Bevollmächtigter:

Name, Vorname

Telefon (Festnetz)

Telefon (Mobil)

E-Mail-Adresse

Die Vollmacht ist beigelegt.

### Hinweise zur Beitragsbefreiung:

- Die Beitragsreduzierung wird ab dem Zeitpunkt des Eingangs des Antrages im Service Center des DBwV gewährt. Eine rückwirkende Befreiung ist grundsätzlich ausgeschlossen.
- Beitragsbefreiungen aufgrund von Pflegebedürftigkeit werden in Übereinstimmung mit der Beschlusslage der Hauptversammlung nur gewährt, sofern eine finanzielle Überforderung glaubhaft gemacht wird. Hierzu ist eine formlose Aufstellung der monatlichen Einkünfte und der zu erwartenden Kostenbelastung erforderlich. Als Hilfestellung können Sie hierfür Anlage A verwenden (s. Seite 2). Über sachgerechte Befristungen wird im Einzelfall entschieden.
- Bitte fügen Sie alle erforderlichen Unterlagen bei, um Ihren Antrag zu unterstützen und schnellstmöglich bearbeiten zu können.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragsstellers oder Bevollmächtigten



**Anlage A**

**Aufstellung der monatlichen Einkünfte und zu erwartenden Kosten**

**Einkünfte:**

<b>Beschreibung</b>	<b>Betrag</b>

**Kosten:**

<b>Beschreibung</b>	<b>Betrag</b>