

**ANLAGE 1**

Landeshauptstadt Hannover  
Fachbereich Soziales  
OE 50.5  
Hamburger Allee 25  
30161 Hannover

Verein/Absender:  
**bitte vollständig ausfüllen** \_\_\_\_\_  
Verein: \_\_\_\_\_  
LSB/SSB-Vereinsnr.: \_\_\_\_\_  
co / Name: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_

Hannover, den \_\_\_\_\_

**Erstattung Sportvereinsbeiträge von Jugendlichen mit HannoverAktivPass**

Sehr geehrte Damen und Herren,  
beiliegend übersenden wir Ihnen eine Auflistung aller HannoverAktivPass Inhaber/-innen, die das 18. Lebensjahr noch nicht vollendet haben und Mitglied in unserem Verein sind, von denen wir für den Zeitraum

- 01.01. – 30.04.** (Abgabefrist 15.04.) **Jahr** \_\_\_\_\_
- 01.05. – 31.08.** (Abgabefrist 15.08.) **Jahr** \_\_\_\_\_
- 01.09. – 31.12.** (Abgabefrist 15.11.) **Jahr** \_\_\_\_\_

die Vereinsbeiträge gemäß unserer aktuellen Satzung aufgrund der gültigen HannoverAktivPass Regelung reduziert bzw. erlassen haben. Wir beantragen daher im Rahmen der aktuellen HannoverAktivPass Regelung die Übernahme der Vereinsbeiträge (gem. in Anlage 2 aufgeführter Abrechnung) in Höhe von insgesamt

\_\_\_\_\_ €

Wir bitten um Überweisung des Betrages auf unser Konto bei der \_\_\_\_\_,  
Geldinstitut

IBAN \_\_\_\_\_, BIC \_\_\_\_\_.

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_  
Unterschrift zeichnungsberechtigtes Vorstandsmitglied

\_\_\_\_\_  
Funktion im Vereinsvorstand

\_\_\_\_\_  
Vereinsstempel