

Anschrift Teilnehmer

Antrag auf Gebührenermäßigung

hiermit beantrage ich eine **Ermäßigung** entsprechend § 5 der Gebührensatzung der Volkshochschule des Landkreises Teltow-Fläming als:



RentnerIn

Einen aktuellen Nachweis lege ich in Kopie bei (z.B. Rentenausweis).

Datum:

Unterschrift:.....

Bitte umgehend zurück an:

Fax-Nr.: 03371/608 9071

E-Mail: vhs@teltow-flaeming.de

oder

**Landkreis Teltow-Fläming
Volkshochschule
Am Nuthefließ 2
14943 Luckenwalde**