# Ansuchen um Ermäßigung des Mitgliedsbeitrages

*Zur Vorlage an den Vorstand von Ergotherapie Austria.*

**BITTE BEACHTEN SIE: Ermäßigungsansuchen für das laufende Beitragsjahr müssen bis zum 30. November für das Folgejahr gestellt werden. Verspätet eingetroffene Ermäßigungsansuchen werden nicht berücksichtigt und es kann keine Ermäßigung mehr gewährt werden. Bitte legen Sie dem Ansuchen unbedingt eine entsprechende Bestätigung über den Ermäßigungsgrund** **bei.**

*Schicken Sie dieses Ansuchen inklusive Bestätigung\*en entweder:*

* *Eingescannt per E-Mail an* [*office@ergotherapie.at*](mailto:office@ergotherapie.at) oder
* *Per Post an Ergotherapie Austria, Bundesverband der Ergotherapeutinnen und Ergotherapeuten Österreichs, Holzmeistergasse 7-9/2/1, 1090 Wien*

**Daten zum\*zur Antragsteller\*in**

Vor- und Nachname

Straße, Hausnummer/Stiege/Tür

     

PLZ Ort

     

Telefon E-Mail

**Angaben zum Ermäßigungsgrund**

***Bitte kreuzen Sie den entsprechenden Ermäßigungsgrund an und legen Sie die angeführten Unterlagen bei.***

Mitglieder, die sich (voraussichtlich) mehr als 6 Monate des Folgejahres in Elternkarenz (bzw. Bezieherinnen von Kinderbetreuungsgeld), in Bildungskarenz oder Pflegschaftskarenz befinden **- Beilage: Karenzbestätigung der\*des Arbeitgeber\*in oder Mitteilung der Krankenkasse über den Leistungsanspruch nach dem Kinderbetreuungsgesetz**

Arbeitslose Mitglieder **- Beilage: Bestätigung des AMS nicht älter als 1 Monat**

Präsenz- oder Zivildienst (mehr als 6 Monate des Folgejahres) **- Beilage: Bestätigung über Präsenz- oder Zivildienst**

Mitglieder, die ein weiterführendes Ergotherapie-relevantes Studium absolvieren (mehr als 6 Monate des Folgejahres) **- Beilage: Inskriptionsbestätigung**

Alleinerziehende Mitglieder mit einer Teilzeitanstellung von max. 20 Wochenstunden **- Beilage: Bestätigung über den Alleinverdienerabsetzbetrag des Finanzamts und Bestätigung der\*des Arbeitgeber\*in über die Teilzeitstelle**

Mitglieder in Pension (wenn die Berufshaftpflicht- und Strafrechtschutzversicherung weiterhin gegeben sein soll) **- Beilage: Pensionsbescheid**

Mitglieder in Altersteilzeit - **Beilage: Bestätigung über Altersteilzeit**

Mitglieder mit aufrechter Mitgliedschaft in einem bundesweit tätigen Berufsverband in einem anderen Land**- Beilage: Bestätigung über die aktuelle Mitgliedschaft des jeweiligen Berufsverbandes**

Bezug der Mindestsicherung **- Beilage: Bestätigung über Bezug der Mindestsicherung**

Bezug der Notstandshilfe **- Beilage: Bestätigung über Bezug der Notstandshilfe**

Behinderung ab einem Grad der Behinderung von 50% **- Beilage: Feststellungsbescheid**

Mir ist bekannt, dass die Ermäßigung des Mitgliedsbeitrages für ein Jahr gewährt wird und im Folgejahr gegebenenfalls ein erneutes Ansuchen gestellt werden muss.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift