

An  
**Bündnis 90 / Die Grünen Berlin**  
Kreisverband Steglitz-Zehlendorf  
- Diätenkommission -  
Schildhornstraße 91  
12163 Berlin

**Antragssteller\*in:**  
Name, Vorname  
Straße, Hausnummer  
PLZ, Ort  
Telefonnummer für Rückfragen

## **Antrag auf Ermäßigung von Sonderbeiträgen nach § 3 BKO**

Um persönliches Gespräch mit der Diätenkommission wird gebeten

### ***Ermäßigungsgrund:***

### ***Ermäßigungshöhe nach § 3 Abs. 3 und 8 BKO:***

### ***Begründung (bitte Nachweise beifügen):***

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass die Belege vollständig und die Angaben richtig sind. Soweit sich die Sachverhalte ändern, werde ich dies unverzüglich der Diätenkommission mitteilen und meine Überweisung anpassen.

---

Unterschrift Antragssteller\*in