



### Beitrittserklärung

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Ich möchte aktiv mitarbeiten bei: \_\_\_\_\_

---

Mit der Satzung erkläre ich mich einverstanden. Der Mitgliedsbeitrag beträgt  
€ 35,00 pro Jahr.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift