



Hilfsdienst Elixhausen

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich erkläre meinen Beitritt zum HILFSDIENST ELIXHAUSEN
gemäß § 4 der Statuten des Vereines:

Titel:

Vorname: Nachname:

Firma:

Straße/Haus-Nr.:

PLZ/Gemeinde

Telefon:

E-mail:

Art der Mitgliedschaft (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Ordentliches Mitglied**
Jahresbeitrag: € 12,-
- Förderndes Mitglied**
Fördernde Mitglieder sind solche, die die Vereinstätigkeit
vor allem durch Zahlung eines erhöhten jährlichen
Mitgliedsbeitrages fördern
- € 50,- € 100,- € 200,- anderer Beitrag: €

Ich bin einverstanden, dass meine Daten elektronisch erfasst werden.

.....
Elixhausen, am

.....
Unterschrift

