



Beitrittserklärung

*Name:	*Vorname:
*Straße:	*PLZ/Ort:
Telefon:	Handy:
E-Mail:	
Ich möchte ab dem Jahr _____ Mitglied werden	

*Datum/Ort:	*Unterschrift:
-------------	----------------

Felder mit* sind Pflichtfelder

Mit ihrer Unterschrift erkennen sie die Satzung des Vereins an.