

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname:

Straße, Nr.:

PLZ, Ort:

Geburtsdatum:

Telefon:

E-Mail:

die Mitgliedschaft im SOWAS am Stadtwald e. V.

Der in der Beitragsordnung festgelegte Monatsbeitrag ist termingerecht zu entrichten.

Mit der Unterschrift bestätige ich, dass ich die Vereinssatzung zur Kenntnis genommen habe.

Ort, Datum

Unterschrift

Ges. Vertreter bei Minderjährigen