

Beitrittserklärung zu Kinder am Rande der Stadt e.V.



Firma	Ansprechpartner/in
1. Person	2. Person
Name	Name
Vorname	Vorname
Geburtsdatum	Geburtsdatum
Straße	
PLZ, Wohnort	
Telefon	
Fax	
Mobil	Mobil
E-Mail	E-Mail
Mitgliedschaft ab	Mitgliedschaft ab

Infos zu den Mitgliedsbeiträgen, jährlich zu leisten bis spätestens 31.03. des laufenden Jahres:

Einzelperson	30,00 Euro
Ehepaar, eheähnliche Gemeinschaft	50,00 Euro
Juristische Personen (Vereine, Firmen usw.)	100,00 Euro

Bitte Mitgliedschaft wählen

☐ Einzelne Person	☐ aktiv	☐ passiv
☐ Ehepaar, eheähnliche Gemeinschaft	☐ aktiv	☐ passiv
☐ Juristische Personen	☐ aktiv	☐ passiv

Wir weisen Sie hiermit ausdrücklich darauf hin, dass nur die hier angegebenen Mitglieder stimmberechtigt sind.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.

Datum, Unterschrift (1. Person)

Datum, Unterschrift (2. Person)