Siedlungsgemeinschaft
Falkenfeld e.V.

Beitrittserklärung

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Wohnort: _____

geb. am: _____ e-mail: _____

Ich erkläre meinen Beitritt zur Siedlungsgemeinschaft Falkenfeld e.V. zum: _____

Die gültige Satzung wird anerkannt. Ich verpflichte mich zur Zahlung der festgesetzten Beiträge.

Die Mitgliedschaft beginnt mit der Zahlung des 1. Beitrags.

Der Jahresbeitrag beträgt z. Zt. 20,00 Euro und ist bis März des jeweiligen Jahres fällig.

Partner: _____

Name: _____ Vorname: _____

geb. am: _____

_____ _____ _____

Ort Datum Unterschrift d. Antragstellers

Bankverbindung: DE68 2307 0700 0630 0503 01, Deutsche Bank