

Titel:

Name, Vorname:

Wohnort:

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre/n ich/wir meinen/unseren Beitritt zum Trägerverein
Dorfgemeinschaftsanlage Schlarpe e.V..

Der z.Zt. gültige Mitgliedsbeitrag in Höhe von 20,--€ soll abgebucht
werden von:

Bank:

Bankleitzahl:

Konto-Nr.:

Zusätzlich soll ein freiwilliger Beitrag von € abgebucht
werden.

(Ort, Datum)

.....

(Unterschrift)

Der Trägerverein Dorfgemeinschaftsanlage Schlarpe e.V.



Das ausgefüllte Formular zurück an Kerstin Stänger, Finkenstraße 2
oder per E-Mail an anke.s2406@web.de