

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich / beantragen wir die Mitgliedschaft im **Förderverein Kleeblatt Tamm e.V.** als

() Einzelmitglied 20.- € pro Jahr

() Paar 30.- € pro Jahr

() Firma / Juristische Person 52.- € pro Jahr

Über eine eventuelle Veränderung der Beiträge entscheidet die Mitgliederversammlung.

Persönliche Angaben:

Vorname, Name _____

Geburtstag _____

Vorname, Name (Partner/in) _____

Geburtstag _____

Straße _____

PLZ/Wohnort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Die Abbuchung des Jahresbeitrags soll von folgendem Konto erfolgen:

Kontoinhaber _____

Kreditinstitut _____

IBAN _____

Unterschrift _____

Die Daten werden vom Vereinsvorstand zum Zwecke der Mitgliederverwaltung elektronisch gespeichert und nicht an Dritte weitergegeben. Eine Löschung erfolgt nach Beendigung der Mitgliedschaft.

Datum _____

Unterschrift _____

Sind Sie dabei? Wenn ja, senden Sie bitte das Formular an:

Förderverein Kleeblatt Tamm e.V. Siglinde Lischke, Calwer Str. 68, 71732 Tamm