

Beitrittserklärung
Kinderkiste Marbach - Salomé

Persönliche Daten			
Name		Vorname	
Geb.-Datum:		PLZ, Ort:	
Straße, HNr.			
Telefon		E-Mail:	

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein „Kinderkiste Marbach-Salomé“. Ich erkenne die Satzung des Vereins an und erkläre mich bereit, einen Mitgliedsbeitrag von 12,00 EUR im Jahr zu zahlen.

Ort, Datum

Unterschrift

Beitrittserklärung
Kinderkiste Marbach - Salomé

Persönliche Daten			
Name		Vorname	
Geb.-Datum:		PLZ, Ort:	
Straße, HNr.			
Telefon		E-Mail:	

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein „Kinderkiste Marbach-Salomé“. Ich erkenne die Satzung des Vereins an und erkläre mich bereit, einen Mitgliedsbeitrag von 12,00 EUR im Jahr zu zahlen.

Ort, Datum

Unterschrift