



## BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein Pistoriuspflege e.V.

### Mitgliedsdaten

Vorname:.....

Nachname:.....

Straße und Hausnummer:.....

Postleitzahl und Wohnort:.....

Geburtsdatum:...../...../.....

Telefon Festnetz:.....

Telefon Mobil:.....

E-Mail (Pflicht):.....

**Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt 20,00 €** und ist per Überweisung oder Dauerauftrag zum 1. Juli des Jahres auf unser Konto zu überweisen. IBAN DE37 6005 0101 0008 0738 64.

Mit der Speicherung meiner Daten im Rahmen der Satzung bin ich einverstanden, ebenso mit der Weitergabe an andere Vereinsmitglieder.

Ort, Datum

Unterschrift

.....

.....