



Geschäftsstelle: Dr. med. Sonja Weidner-Strahl; Brunnenanger 11; 82418 Seehausen
Vorstand: Dipl.- Ing. Martin Müller; Dorfstr. 4a; 82436 Eglfing

Beitritts-Erklärung 2016

Name: _____

Vorname: _____

geboren am: _____

Strasse: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ **E-Mail:** _____

Beitritt zum Verein ab: _____

Die aktuellen Mitgliedsbeiträge werden anerkannt.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

(Bei Minderjährigen => Unterschrift der Erziehungsberechtigten. Mit der Unterschrift erklären sich die Erziehungsberechtigten bereit, die Beitragszahlung zu übernehmen. Diese Schuldübernahme ist bis zur Volljährigkeit des Kindes begrenzt.)