

# Beitrittserklärung



Wehr 1969 e.V.

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

**Leisechlimmerzunft**

\_\_\_\_\_  
Straße Nr.

\_\_\_\_\_  
Wohnort/ PLZ

\_\_\_\_\_  
Tel. Nr

\_\_\_\_\_  
Handy

\_\_\_\_\_  
Tel Nr. Eltern

\_\_\_\_\_  
E- Mail

\_\_\_\_\_  
Geboren am

Erklärt durch seine Unterschrift den

AKTIVEN

PASSIVEN  
Beitritt zur

***LEISECHLIMMERZUNFT WEHR 1969 e.V.***

Zum derzeit gültigen Jahresbeitrag von **10,00€**

Ich bin einverstanden das der Jahresbeitrag vom dem angegebenen Konto abgebucht wird.

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Bank

der Austritt ( § 4 der Satzung Abs. b) aus dem Verein ist schriftlich zu erklären und nur zum Ende des Kalenderjahres möglich.

Die Austrittserklärung muss bis spätestens zum 30.November dem Verein vorliegen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Eltern  
bei Kind unter 18 Jahren

.....  
**Bestätigung  
der Mitgliedschaft in der Leisechlimmerzunft Wer 1969 e.V.**

Ich \_\_\_\_\_ habe meine Beitrittserklärung abgegeben, und bin seit  
dem \_\_\_\_\_ als Mitglied aufgenommen.

Mit meinem Beitritt habe ich die Satzung des Vereines anerkannt, deren Ausfertigung mir auf Wunsch ausgehändigt wird.

**Wir freuen uns auf deinen Beitritt und eine gute Zusammenarbeit!**

**Mit Freundlichen Grüßen  
der Vorstand**