

Beitrittserklärung



Sava Shelter e.V.

Am Höllenberg 16
07589 Bocka

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein Sava Shelter e.V.

Mitgliedsdaten

Vorname:

Nachname:

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl, Wohnort:

E-Mail:

Ich möchte einen monatlichen Newsletter erhalten, den ich jederzeit per E-Mail kündigen kann:

☐ ja

☐ nein

Der monatliche Beitrag beträgt 10,00 €. Darüber hinaus möchte ich den Verein freiwillig mit pro Monat unterstützen. Die Summe überweise ich auf folgendes Vereinskonto:

Sava Shelter e.V.

DE41 8306 5408 0005 2714 52

Verwendungszweck „Beitrag Mitgliedschaft“

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter)