



Sidlbecker Moila e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich mit Wirkung vom _____ meinen Beitritt
zum **Sidlbecker Moila e. V.**

Aktiv

Passiv

Name: _____ Vorname: _____

geb. am: _____

Anschrift: _____

Tel. Nr.: _____ Handy: _____

Email: _____

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an und verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung des Mitgliedsbeitrages. Ich erkläre mich einverstanden, dass meine Daten zur Mitgliederverwaltung in einer EDV-Anlage gespeichert werden.

Der Jahresbeitrag beträgt derzeit 15,- € (*Fälligkeit: 01.10*).

Ort

Datum

Unterschrift des neuen Mitglieds

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren zusätzlich Unterschrift der Erziehungsberechtigten!

