

Beitrittserklärung als Mitglied zum Verein Maweni e.V.

Hiermit erkläre ich,

Name:
Vorname:
Strasse:
Postleitzahl / Ort:
Telefon:
E-Mail:

Geboren am:

Handy:

meinen Beitritt als aktives Mitglied in oben genannten Verein. Ich möchte und werde den Verein nach Kräften und im Rahmen meiner Möglichkeiten unterstützen und mich an dessen Aktivitäten entsprechend beteiligen.

Ich wünsche eine Mitgliedschaft mit einem monatlichen Beitrag von

Monatlich € 10,00 monatlich € 2,50 (Studierende, Arbeitslose)

Ich möchte einen höheren monatlichen Beitrag von € zahlen.

Der Verein ist steuerlich als gemeinnützige Institution anerkannt.

Ort, Datum

Unterschrift: _____

Vorsitzende