

## **BEITRITTSERKLÄRUNG**

Mitglied:		Weitere Familienmitglieder:	
Name:		Name:	Vorname:
Vorname:			
PLZ, Wohnort:			
Straße, Haus-Nr.:			
Telefon:			
Eintrittsdatum:			
Mit meiner Untersch	5,00 €/Jahr/Person _ rift bestätige/n ich/wir der laria Dalhausen e.V. mit d	n Beitritt in den Fo	
	<u>g:</u> ch den Förderverein der l enannten Beitrag jährlich		
Name der Bank: Konto-Nr.: BLZ:		 	
Ort, Datum			