



BEITRITTSERKLÄRUNG

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

e-Mail: _____

Geburtstag: _____

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein MGKV Kleinheppach als

Förderndes Mitglied

Ich verpflichte mich, die Satzung des Vereins einzuhalten.

Eine Satzung habe ich erhalten

Die Satzung erhalte ich später per Post

Aktuelle Informationen des Vereins als Newsletter

Ja, ich möchte die Nachrichten des Fördervereins per e-Mail erhalten

Nein, ich möchte keine Nachrichten per e-Mail erhalten

Zutreffendes bitte ankreuzen!

Der Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit 10,- EUR/Jahr

Datum

Unterschrift

