



Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich

Name, Vorname:

Strasse:

PLZ, Ort:

Geburtsdatum:

Telefon:

E-Mail:

die Mitgliedschaft in der Freibadinitiative Liebenburg e.V.

Der Jahresbeitrag beläuft sich auf

15 Euro für natürliche Personen

50 Euro für juristische Personen

Der Jahresbeitrag wird im Eintrittsjahr für das gesamte Kalenderjahr unmittelbar nach Aufnahme im Verein fällig, In den Folgejahren ist der Beitrag jeweils zum 01.04. zu entrichten.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

.....
ges. Vertreter bei Minderjährigen

