

Beitrittserklärung



Hiermit möchte ich Mitglied des
„Fördervereins Jugendcamp Markelfingen e.V.“ werden:

Vorname: _____ Name: _____
Straße: _____
PLZ: _____ Ort: _____
Telefon: _____ Geboren am: _____
Beitrittsdatum: _____ Gewerkschaft: _____
E-Mail: _____

Mitglied Ich möchte den Verein aktiv unterstützen Förderer/in Ich möchte den Verein finanziell unterstützen

60 Euro (Vollverdiener) 30 Euro (Azubis/Zivis) _____ Euro

Unterschrift: _____

Ich ermächtige den Förderverein Markelfingen e.V., den Betrag / die
Spende von _____ Euro von dem unten angegebenen Konto
einzuziehen.

Bank: _____
BLZ: _____ KontoNr: _____
Unterschrift: _____

Die ausgefüllte und unterschriebene Beitrittserklärung bitte an folgende Adresse:

Verein zur Förderung des Jugendcamps Markelfingen e.V.
c/o Thomas Bohlender - Karlsruher Straße 29a - 68766 Hockenheim

Beitrittserklärung



Hiermit möchte ich Mitglied des
„Fördervereins Jugendcamp Markelfingen e.V.“ werden:

Vorname: _____ Name: _____
Straße: _____
PLZ: _____ Ort: _____
Telefon: _____ Geboren am: _____
Beitrittsdatum: _____ Gewerkschaft: _____
E-Mail: _____

Mitglied Ich möchte den Verein aktiv unterstützen Förderer/in Ich möchte den Verein finanziell unterstützen

60 Euro (Vollverdiener) 30 Euro (Azubis/Zivis) _____ Euro

Unterschrift: _____

Ich ermächtige den Förderverein Markelfingen e.V., den Betrag / die
Spende von _____ Euro von dem unten angegebenen Konto
einzuziehen.

Bank: _____
BLZ: _____ KontoNr: _____
Unterschrift: _____

Die ausgefüllte und unterschriebene Beitrittserklärung bitte an folgende Adresse:

Verein zur Förderung des Jugendcamps Markelfingen e.V.
c/o Thomas Bohlender - Karlsruher Straße 29a - 68766 Hockenheim