

# Beitrittserklärung

Hiermit trete ich dem Bürgerverein Kasendorf e.V. zum unten angegebenen Zeitpunkt bei. Ich erkenne die Satzung des Vereins an.

Den Jahresmitgliedsbeitrag entrichte ich bar oder überweise dieses auf das Vereinskonto. (Der Mitgliederbeitrag beträgt z. Zt. 0,00 Euro).

Die Kündigung meiner Mitgliedschaft ist jederzeit schriftlich möglich. Die angegebenen Daten sind nur für Vereinszwecke freigegeben.

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

PLZ Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Bei Minderjährigen Personen sind die Daten des Erziehungsberechtigten einzutragen.

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

PLZ Ort: \_\_\_\_\_

Ja, ich möchte per E-Mail über die Vereinsaktivitäten informiert werden.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift des/der Beitretenden

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreters/in (Erziehungsberechtigte/n)