

Mitgliedsantrag

Förderverein Alla Hopp Ilbesheim e.V.

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Straße:

Postleitzahl und Ort:

Telefon:

eMail:

die Aufnahme in den Förderverein Alla Hopp Ilbesheim e.V.
ab dem _____.

Jahresbeitrag 20 €

Ich bin mit Informationen rund um den Förderverein per e-mail einverstanden
 ja nein (bitte entsprechend ankreuzen)

Datum
Unterschrift des Mitglieds

Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters
Von diesem Mitgliedsantrag hat das Mitglied und evtl. der gesetzliche Vertreter eine Kopie erhalten.

