

Beitrittserklärung Amper Slam e.V., Fürstenfeldbruck

Hiermit erkläre ich ab _____ meinen Beitritt als Mitglied im

Amper Slam e.V.

Name:	_____	Vorname	:	_____
Geb.- Datum:	_____	Straße:		_____
PLZ:	_____	Ort:		_____
Telefon:	_____	E-Mail:		_____

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Der aktuelle Jahresbeitrag beträgt 15,-€ (aktive Mitglieder sind vom Jahresbeitrag ausgenommen).

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreter/s)