

Donau-Kobolde Donaueschingen e. V.

Markus Mattern Mittelgasse 5 78199 Bräunlingen Tel: 0771-1751930



Beitrittserklärung

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Hausnummer: _____

Postleitzahl: _____ Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____

Mobil: _____ Email: _____

Mitgliedsart: Aktiv oder Passiv

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich bereit, dem Verein
„**Donau-Kobolde Donaueschingen e. V.**“
beizutreten.

Ich erkenne hiermit die Satzung des Vereins an.

Falls das neue Mitglied noch nicht volljährig ist, muss die Beitrittserklärung zusätzlich von einem gesetzlichen Vertreter unterschrieben werden.

Datum Ort Unterschrift Ggf. gesetzl. Vertreter