CVJM OBERDIELFEN

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum CVJM Oberdielfen ab (Datum):

Name: ----------

Vorname: ----------

Geburtsdatum: ----------

Straße: ----------

Wohnort: ----------

Telefon: ----------

Handy: ----------

e-mail: ----------

Eine Satzung des CVJM Oberdielfen habe ich erhalten. Durch meine Unterschrift erkläre ich mich mit den in der Satzung dargelegten Zielen des Vereins einverstanden. Den jeweils gültigen Mitgliedsbeitrag werde ich satzungsgemäß entrichten.

Ort, Datum Unterschrift

---------- ----------