Dry e.V.
Verein zur Förderung von Menschen mit einer chronischen Alkoholerkrankung

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Verein
und erkenne die gültigen Vereinsstatuten als bindend an.

Mein Beitritt erfolgt zum ……....

Den Beitrag von jährlich 15,00 Euro werde ich bezahlen.

Personalien:

Name, Vorname:……..

Straße:……..

PLZ/Wohnort:……..

Geburtsdatum:……..

Beruf:……

Telefon ……

E-Mail:……..

Hiermit bestätige ich meinen Eintritt in den Verein.

Ort/Datum:……

Unterschrift:……..