



Berkersheimer Kerbeverein e.V.



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Berkersheimer Kerbeverein e.V.

Name: _____ Vorname: _____

Straße / Hausnummer: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E- Mail: _____

Die Beitragszahlung erfolgt jährlich: _____ bitte ankreuzen:

- Einzelperson: €10
- Ehepaare: €15
- Schüler, Studenten, Azubis, BW etc.: €

Der Abbuchung von meinem unten genannten Konto stimme ich mit meiner Unterschrift zu.

Bank: _____

Kontonummer: _____ BLZ: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Die Vereinssatzung des Berkersheimer Kerbeverein erkenne ich in ihrer jeweils gültigen Fassung als verbindlich an. Mir ist bekannt, dass die Mitgliedschaft mit dem 1. eines Monats beginnt und eine Kündigung, gleich aus welchem Grund, nur zum Ende eines Kalenderjahres (letzter Poststempel 30.09....) möglich ist. Die Mindestmitgliedsdauer ist 1 Jahr.

**Einzuwerfen ist diese Beitrittserklärung bei der Geschäftsstelle:
Dieter Wolff, Auf der Kuhr 26, 60435 Frankfurt, Telefon: 069/5486993, Fax:06954840705**