

Beitrittserklärung

zur **Bürgerhilfe Bruchköbel e.V.**

Hauptstr. 32, 63486 Bruchköbel

Telefon : 06181 / 9 39 80 93

E-Mail: info@buengerhilfe-bruchkoebel.de

Internet: www.buengerhilfe-bruchkoebel.de

Mitglieds-Nr.

(wird von
Bürgerhilfe
eingesetzt)

Zuname, Vorname	Geburtsdatum	
Ehegatte/Partner: Vorname	Geburtsdatum	
Kind: Vorname	Geburtsdatum	
Kind: Vorname	Geburtsdatum	
Anschrift:		
.....		
.....		
.....		
Telefon-Nummer	E-Mail-Adresse	

Beitrag

Der Jahresbeitrag beträgt für		
Einzelperson	€ 7,00	€
Familie	€ 10,00	€
Zusätzlich spende ich	<input type="checkbox"/> jährlich	€
	<input type="checkbox"/> einmalig	€
	Insgesamt	€
<input type="checkbox"/>	Ich/Wir möchte/n aktive Hilfe anbieten	
<input type="checkbox"/>	Ich/Wir möchte/n Hilfe in Anspruch nehmen als passive(s) Mitglied(er)	
<input type="checkbox"/>	Ich/Wir möchten den Verein zunächst finanziell unterstützen	
Bemerkungen:		

.....
Datum

.....
Unterschrift