



Mitgliedschaftserklärung

Ich beantrage hiermit meinen Beitritt zum **Alexander David Zentrum e.V.**, gegründet im Dezember 2003, in Braunschweig

Vorname

Geburtsdatum

Nachname

Strasse

PLZ

Ort

Eintrittsdatum

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Alexander David Zentrums an.

Aus datenschutzrechtlichen Gründen erkläre ich mich mit meiner Unterschrift damit einverstanden, dass meine Angaben gespeichert werden.

Die Höhe des Mitgliedsbeitrages richtet sich nach den aktuellen, von der Mitgliederversammlung beschlossenen Mitgliedsbeiträgen.

Mindestdauer der Mitgliedschaft im Alexander David Zentrum: 12 Monate ab Beginn des Beitritts.

Monatsbeitrag (Stand 01.02.2010) : 10,00 €

Die Beitragszahlung ist aufs Vereinskonto zu überweisen

Zentrum Alexander David

Kontonummer: 1269526000

BLZ: 26991066

bei Volksbank BraWo

Zweck: Name+Monat

Bei Änderung der obigen Angaben teile ich dies dem Verein mit.

Datum:

Unterschrift: