



## Beitragserklärung

An den Vorstand des Vereins "Angermünder Wiesel e.V."

Hiermit beantrage / bestätige ich die Mitgliedschaft im Angermünder Wiesel e.V. als:

- Aktives Mitglied Erwachsene / r (Beitrag pro Halbjahr 50,00€)
- Aktives Mitglied Azubis / Studenten (Beitrag pro Halbjahr 40,00€)
- Aktives Mitglied Kind / Jugendlicher (Beitrag pro Halbjahr 35,00€)
- Familie (Beitrag pro Halbjahr 85,00€)
- Passives Mitglied (Beitrag pro Halbjahr 20,00€)

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Wohnanschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift:

Bitte die weiteren Mitglieder der Familie benennen:

1. Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Wohnanschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2. Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Wohnanschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3. Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Wohnanschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4. Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Wohnanschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

5. Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Wohnanschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_