

**BEITRITTSERKLÄRUNG »Schullandheim Burg Waldmannshausen e.V.«**

Hiermit trete ich dem »Schullandheim Burg Waldmannshausen e.V.« bei:

NAME .....	VORNAME .....
STRASSE .....	Nr. ....
PLZ .....	WOHNORT .....
TELEFON .....	E-MAIL .....
MOBIL .....	FAX .....
GEBOREN .....	BERUF <sup>(*)</sup> .....
ORT, DATUM .....	UNTERSCHRIFT .....

<sup>(\*)</sup> freiwillige Angaben

- ich bin damit einverstanden, dass ich bei berufsbezogenem Vereinsinteresse zu Rate gezogen werden kann,
- ich stehe dem Verein gern bei Arbeitsaufenthalten zur Verfügung,
- ich bin damit einverstanden, dass mir vereinsbezogener Schriftwechsel aus Kostengründen per E-Mail zugesandt wird.

**BEITRAGSZAHLUNG**

- ich verpflichte mich den Mindestbeitrag von 15 € / Jahr zu zahlen,
- ich beabsichtige eine Betrag von ..... € / Jahr zu bezahlen.

Hiermit ermächtige ich den Schullandheim Burg Waldmannshausen e.V. den Jahresbeitrag in o.a. Höhe bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen:

K-Nr. ....	BLZ .....
INSTITUT .....	
ORT, DATUM .....	UNTERSCHRIFT .....

Die Beitrittserklärung bitte **vollständig** ausgefüllt per Post / Fax an:

CARSTEN SCHMITT • AM WALDESRAND 18 • 58093 HAGEN • FAX +49(0)2331-9338076