

Empfänger:

Interessengemeinschaft EHV e.V.
Dr. Peter Mantz
Rathenaustraße 21
63067 Offenbach / Main

Beitrittserklärung Interessengemeinschaft EHV e.V., Offenbach a.M.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als

☐ Mitglied oder

☐ Fördermitglied

im Interessengemeinschaft EHV e.V. , Offenbach a.M.:

Name:	_____	Vorname:	_____
Geb.-Datum:	_____	Straße:	_____
PLZ:	_____	Ort:	_____
Telefon:	_____	E-Mail:	_____

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Der aktuelle Jahresbeitrag beträgt 80,00 €.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds