

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