



## Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich,

Name:	
Vorname:	
Straße:	
PLZ, Wohnort:	
Geburtsdatum:	
gesetzl. Vertreter:	
e-mail:	
Telefon:	

die Mitgliedschaft im Nachbarschaftshilfeverein Tatkraft e.V..

### Jahresbeitrag:

<input type="checkbox"/>	Einzelperson	15,- €
<input type="checkbox"/>	Familienbeitrag	25,- €
<input type="checkbox"/>	Fördernde Personen/Firmen	50,- €
<input type="checkbox"/>	Juristische Personen d. öffentl. Rechts	50,- €

Der Mitgliedsbeitrag ist jährlich zahlbar und wird zu Beginn des Kalenderjahres bzw. spätestens einen Monat nach Eintritt fällig.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

\_\_\_\_\_  
(bei Mitgliedschaft unter 18 Jahren gesetzlicher Vertreter)

Telefon: 01575/6324620  
Kontoverbindung: Raiba Niedere Alb eG  
HR-NR: VR720315 STNR: 88048/01255  
E-Mail: tatkraft-bernstadt@gmx.de

Mobil: 01575/6324620  
IBAN: DE88 600690660225250004  
BIC: GENODES1RBA  
Home: www.tatkraft-bernstadt.de

