

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen/unseren Beitritt zum Verein **Freundeskreis Badepark Berenbostel e. V.**

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

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

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Geboren: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Weitere Familienmitglieder:

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

Geboren: \_\_\_\_\_

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

Geboren: \_\_\_\_\_

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

Geboren: \_\_\_\_\_

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

Geboren: \_\_\_\_\_

**Einzeljahresbeitrag mind. € 18,00**

**Familienjahresbeitrag mind. € 30,00**

**Jährlicher Beitrag € \_\_\_\_\_ \***

\_\_\_\_\_  
(Ort/Datum)

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

**\*Bitte tragen Sie Ihren Wunschbetrag ein. (Nicht unter Mindestbetrag)**

**Bitte beim Vorstand oder im Büro des Freundeskreis Badepark Berenbostel e.V. abgeben. Selbstverständlich ist eine Zusendung per Email an [fk.badepark\\_berenbostel@web.de](mailto:fk.badepark_berenbostel@web.de) möglich.**

**Sie erhalten eine Beitragsrechnung.**