

BEITRITTSERKLÄRUNG

Bewährungs- und Straffälligenhilfe Thüringen e.V.

Gutenbergstraße 68, 99092 Erfurt

*Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in dem als gemeinnützig anerkannten Verein
Bewährungs- und Straffälligenhilfe Thüringen e.V.*

Mitgliedsdaten:

Vorname:.....

Nachname:.....

Straße und Hausnummer:.....

Postleitzahl und Wohnort:.....

Geburtsdatum:...../...../.....

Arbeitgeber/Institution :.....

Telefon Festnetz:.....

Telefon Mobil:.....

E-Mail:.....

Jährlicher Beitrag: 40,00 € bzw. 20,00 € für Mitarbeiter

Der Mitgliedsbeitrag ist jedes Jahr zu folgendem Zeitpunkt fällig: am **30.06.**

Mit der Speicherung meiner Daten im Rahmen der Satzung bin ich einverstanden.

Ort, Datum

.....

Unterschrift

.....