

Eintrittserklärung

Lehr- und Kräutergarten Dreieich e.V.



Hiermit erkläre ich ab _____ meinen Beitritt als Mitglied im Verein
Lehr- und Kräutergarten Dreieich e.V. als

- Einzelmitglied** **Jahresbeitrag 24 Euro**
- Familie** **Jahresbeitrag 30 Euro**
- Fördermitglied** **Jahresbeitrag ab 60 Euro**

Einzelmitglied / Fördermitglied:		
Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
Straße/Hausnummer:		PLZ/Wohnort:
Telefonnummer:		E-Mail-Adresse:

Familie:		
Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
Straße/Hausnummer:		PLZ/Wohnort:
Telefonnummer:		E-Mail-Adresse:

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten gespeichert werden. Dieses Einverständnis kann ich jederzeit ohne Angaben von Gründen widerrufen.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds
(der/des gesetzl. Vertreter/s)

**Lehr- und Kräutergarten
Dreieich e.V.
Gartenstraße 7
63303 Dreieich**

**Kräuter-garten-dreieich
@t-online.de
Tel.: 0172 6707578**

**Bankverbindung
Sparkasse Langen-Seligenstadt
DE48 5065 2124 0036 1247 74**

