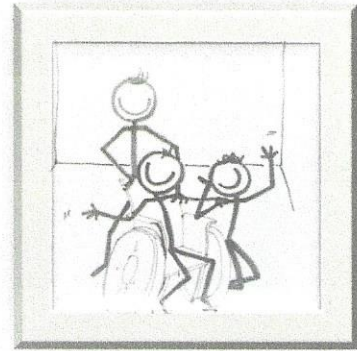


Inklusive Traum-WG e.V.

Gerlandstraße 16 in 37127 Dransfeld bei Göttingen

Tel: 0172 5621101 oder Mail: stefanriemer1504@gmail.com



Beitrittserklärung:

An den Verein „ Inklusive Traum-WG e.V.“ Gerlandstraße 16 in 37127 Dransfeld

Vereinsbeitritt

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit erkläre ich meinen Beitritt als **ordentliches Mitglied** in den Verein „Inklusive Traum-WG e.V.“ ab dem _____ (Datum)

Meine persönlichen Daten:

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____

Der Mitgliedsbeitrag wurde auf 2,50 Euro/ Monat festgelegt. Der Beitrag ist zahlbar von Beitrittsbeginn bis Ende des laufenden Jahres auf das unten aufgeführte Vereinskonto, danach am Anfang des Jahres für das laufende Geschäftsjahr min. 30,00 Euro Jahresbeitrag.

Werden höhere Beträge gezahlt, so wird dies als Spende gerne entgegen genommen.

Ort/ Datum/ Unterschrift des Beitretenden, ggf. Unterschrift gesetzlicher Betreuer

Vorstand: Stefan Riemer (Vorsitzender) Kathrin Lesemann (stellv. Vorsitzende)

Inklusive Traum-WG e.V.- Sitz: Göttingen- Amtsgericht Göttingen

Kontoverbindung: VB Kassel Göttingen eG IBAN :DE19 5209 0000 0000 1196 01 BIC:GENODE51KS1