



Beitrittserklärung Schwalbennest e.V.

Hiermit erkläre ich meine Mitgliedschaft im Verein Schwalbennest e.V.

Name, Vorname:
(Bitte gut leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen)

Geburtsdatum:

Anschrift :
.....

Telefon:

E-Mail:

Die Vereinssatzung und die Gebührenordnung sind mir bekannt. Ich erkenne sie im vollen Umfang an.

Ort / Datum

Unterschrift Vereinsmitglied