

Beitrittserklärung
zur Ledigengesellschaft
Sigmaringendorf e.V.



Hiermit erkläre ich,

Name:

Geburtsdatum:

Straße:

Wohnort:

Tel. Nummer:

Handy:

E-Mail:

Meinen Beitritt bei der Ledigengesellschaft Sigmaringendorf e.V.. Die jeweils aktuelle Satzung kenne ich in vollem Umfang an.

Der Austritt aus dem Verein erfolgt durch meine persönliche Erklärung bzw. durch Verstoß gegen die Satzung.

Ich trete in den Verein als:

Ledigenmitglied (aktiv)

Gardemitglied (aktiv)

Ledigenrat (teilaktiv)

Garderat (teilaktiv)

(zutreffendes bitte ankreuzen)

Eintrittsdatum

Unterschrift d. Mitglieds

Unterschrift d. Vorstandes

Viel Vergnügen!