Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich, dass ich im Verein "LidA – Leben in der Altstadt e.V." Mitglied werden möchte.

Name	
Vorname	
Mailadresse	
Straße und Hausr	nummer
Postleitzahl und C	Ort
Geburtsdatum, we	enn unter 18 Jahren
Hiermit bestätige i	ch, dass ich diese Beitrittserklärung persönlich ausgefüllt habe:
Ort, Datum	
Vorname, Name	
Ich möchte meine	n jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von 10,00 € □ 25,00 € □ 50,00 € □
wie folgt bezahlen	i:
Bar gegen Quittur	ng 🗆
Per Überweisung	

Mitgliedsbeitrag pro Jahr für Kinder und Jugendliche unter 18 Jahren 10,00€ 25,00 € für Erwachsene 50,00€ für Organisationen

Höhere Beiträge und Spenden werden gerne entgegen genommen