



Verein 5 Sinne
Waidhofener Straße 5 / Top 11
3843 Dobersberg

BEITRITTSERKLÄRUNG

Unter Anerkennung der Vereinsstatuten beantrage ich die Aufnahme als außerordentliches Mitglied in den Verein 5 Sinne ZVR-Zahl: 789430849

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Der Jahresbeitrag von 30 € wird von mir innerhalb von 30 Tagen nach Eintrittsdatum jährlich auf das Vereinskonto überwiesen.

Unterschrift

Ort, Datum