

Beitrittserklärung

Trägerverein Jugendtreff Gerlingen e.V.

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in den Trägerverein Jugendtreff Gerlingen e.V.

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Straße:

PLZ, Wohnort:

Telefonnummer:

E-Mail-Adresse:

Ich erkenne die Satzung des Trägervereins Jugendtreff Gerlingen e.V., mit allen sich daraus für mich ergebenden Pflichten und deren Einhaltung, an.

Ort, Datum:

Unterschrift:

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten:
(bei Minderjährigen)