

Mitgliedsantrag

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein BilleKidz e. V. und gleichzeitig die Unterstützung der Visionen und Ziele des Vereins.

Mein Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich: _____ € (mindestens 24,00 €).

Nachname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Wohnort: _____

Telefon: _____

Handy: _____

E-Mail: _____

Ich habe die Satzung erhalten und akzeptiert.

Ich möchte gerne per E-Mail oder Brief informiert werden.

Ich stimme einer Veröffentlichung meines Namens auf der Webseite von BilleKidz e. V. (www.billekidz.de) und im Newsletter zu.

Ort und Datum: _____

Unterschrift: _____

(bei Minderjährigen
Unterschrift eines
Erziehungsberechtigten)

Diesen Antrag bitte vollständig ausfüllen und zurücksenden

per E-Mail: info@billekidz.de

per Post: BilleKidz e. V., Jenkelweg 20, 22119 Hamburg

Die Mitgliedschaft beginnt erst nach einer Bestätigung durch den Vorstand.