# LEONHARDIVEREIN PREISENDORF

Bitte ausfüllen und zurückschicken an

L**eonhardiverein z.Hd. Martina Huber, Kronackerstr. 4, 85659 Forstern**

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Name / Vorname _____

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl und Ort _____

Telefon _____

Mobilnummer _____

eMail _____

geboren am _____

Hiermit erkläre ich meinen Betritt zum **Leonhardiverein Preisendorf**.
Den festgelegten Jahresbeitrag in Höhe von **18,00 EUR** erkenne ich an.
Bei Beitritt bis zum 30. November ist der volle Jahresbetrag zu entrichten.
Die Mitgliedschaft kann jeweils zum Ablauf des Kalenderjahres beendet werden.
Die Kündigung bedarf der Schriftform.

Ort | Datum | Unterschrift

Beitritt angenommen:

Ort | Datum | Unterschrift des Vorstandsmitglieds