



Beitrittserklärung Dorfgemeinschaft Oberbreidenbach e.V.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Verein „Dorfgemeinschaft Oberbreidenbach e.V.“

--	--	--

Name

Vorname

Geburtsdatum

--	--	--

Name

Vorname

Geburtsdatum

Straße

Hausnummer

PLZ Wohnort

--	--	--

Tel.-Nr. / Festnetz

Tel.-Nr. / Handy

E-mail Adresse

--	--	--	--

Ort Datum

Unterschrift

Unterschrift

Jahresbeiträge :

Neubürger
Erwachsene
Kinder, Jugendliche, Studenten und Auszubildende

Jahr des Zuzuges beitragsfrei
16,00 € pro Person
beitragsfrei

IBAN: DE80 3846 2135 4216 4470 13