

# Verein Lettlandhilfe e.V.

Immermannstraße 11 \* 39218 Schönebeck

## Beitrittserklärung

---

Name: \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

---

Zutreffendes bitte ankreuzen

- Hiermit erkläre ich meine Einzelmitgliedschaft. Jahresbeitrag: 30,00 EUR
- Hiermit erklären wir unsere Familienmitgliedschaft. Jahresbeitrag: 50,00 EUR
- Fördernde Mitgliedschaft als juristische Person oder Körperschaft. Jahresbeitrag: 80,00 EUR
- Fördernde Mitgliedschaft als gemeinnütziger Verein. Jahresbeitrag: 50,00 EUR
- 

Zahlungsweise:

Den oben genannten Beitrag werde ich zum 31.01. eines Jahres auf das Konto des Vereins Lettlandhilfe e.V. überweisen.

**Salzlandsparkasse**

IBAN DE50 8005 5500 0381 1311 57

---

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en)