



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre/n ich/wir den Beitritt zum **Familienzentrum Neu-Eichenberg e.V.**

Name _____

Anschrift _____

Der Jahresbeitrag beträgt zurzeit **18,- Euro** und wird auf folgendes Konto des Vereins überwiesen:

FaZe Neu-Eichenberg, Kto.Nr 50 000 348 bei der Sparkasse Werra-Meißner, BLZ 522 500 30.

Ort, Datum

Unterschrift