



## 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