

**Beitrittserklärung
zum Verein „AKTIONSKREIS FÜR GÖRLITZ e. V.“**

Name, Vorname: _____
Wohnanschrift: _____
Geburtsdatum: _____ Beruf: _____
Telefon: _____

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt. Die Satzung des Vereins ist mir bekannt.
Ich erkenne sie für mich als verbindlich an.
Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag von €* zu zahlen.

-----, -----
Ort Datum

Unterschrift

* Mindestbeitrag jährlich 120,00 € bzw. 30,00 € (Erwerbslose / Rentner / Studenten)