

Beitrittserklärung

**Ich/Wir erkläre/n hiermit meinen/unseren Beitritt zum
Westerwald-Verein, Zweigverein Neuwied e.V.**

1. Mitglied

Vor- und Zuname:

geb. am:

Str. und Haus-Nr.:

Wohnort:

Telefon-Nr.:

E-Mail:

Eintritt ab:

Unterschrift:

2. Mitglied

Vor- und Zuname:

geb. am:

Str. und Haus-Nr.:

Wohnort:

Telefon-Nr.:

E-Mail:

Eintritt ab:

Unterschrift:

Der Jahresbeitrag beträgt für:

das Erstmitglied

20,00 €

das Zweitmitglied

10,00 €

Jugendliche ohne eigenes Einkommen

5,00 €

Mit dem Beitragseinzug von meinem Konto

Institut:

IBAN:

BIC:

bin ich einverstanden.

Datum:

Unterschrift: