



Beitrittserklärung zum Schillerverein Leipzig e.V.

Hiermit beantrage ich, _____ zum _____._____._____ als in den Schillerverein Leipzig e.V. einzutreten. Über die Aufnahme in den Verein entscheidet der Vereinsvorstand.

Anrede _____

Name, Vorname _____ Straße, Nr. _____

PLZ, Ort _____ Land _____

Email _____

Telefon (optional) _____ Mobil (optional) _____

Ich habe die Vereinssatzung gelesen und erkläre mich als ordentliches Mitglied zur Zahlung eines Mitgliedsbeitrags¹ in Höhe von _____,___ € bereit. Der Mindestbeitrag liegt bei 12,- €/Jahr.

Ich habe die Vereinssatzung gelesen und erkläre mich als förderndes Mitglied zur Zahlung eines Mitgliedsbeitrags¹ in Höhe von _____,___ € bereit. Der Mindestbeitrag liegt bei 12,- €/Jahr.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Datenschutzhinweis: Die angegebenen personenbezogenen Daten werden vom Schillerverein Leipzig e.V. ausschließlich für Verwaltungszwecke gespeichert, nicht an Dritte weitergegeben und bei Vereinsaustritt der betreffenden Person gelöscht.

Schiller Verein Leipzig e. V. Sitz und Gerichtsstand in Leipzig VR 6614 Steuer-Nr. 231/141/12402
c/o Jörg Flemmig Triftweg 27 04277 Leipzig +49 (0)341 2405844 schillerverein-leipzig@web.de
Vorstand Dr. Jörg Flemmig Dietmar Schulze Dr. Hansjörg Rothe www.schillerverein-leipzig.de
Bankverbindung Sparkasse Leipzig IBAN DE068605 5592 1090 1950 32 BIC WELADE8LXXX