

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum „Stadtseniorenrat Crailsheim e.V.“ als:

- aktives Mitglied = (evtl. mögliche Mitarbeit bei Aktionen u. befristeten Projekten)
 passives Mitglied

(Name, Vorname)

(Straße)

(Postleitzahl, Wohnort)

(Geburtsdatum)

(Datum)

(Unterschrift)

(E-Mail-Adresse)

(Telefon/Mobil)

Für die Mitgliedschaft gilt die Satzung des Vereins. Diese erkenne ich mit meiner Unterschrift an. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung speichert und sie ausschließlich für Vereinszwecke verwendet.

(Der Mindestbeitrag richtet sich nach der gültigen Beitragsordnung)

Zur Erleichterung empfiehlt sich die Erteilung einer Einzugsermächtigung, die im nachfolgenden vorbereitet ist.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers / der Antragstellerin

Vorsitzende:
Elke Bechtel
Am Wiesenbach 37
74564 Crailsheim
Tel.: 07951-6611

1.stellv. Vorsitzende:
Ursula Brunner
In der Talklinge 34
74597 Stimpfach
Tel.: 07967-5739978

2.stellv. Vorsitzende:
Gerlinde Litak
Margaretenstrasse 9
74564 Crailsheim
Tel.: 07951- 26643

Bankverbindungen:
KSK SHA-Crailsheim
Gläubiger ID:DE36SCR00001421535
IBAN: DE 68622500300001503269
BIC: SOLADES1SHA