

An den
Sozialpsychiatrischen Förderverein e.V. Hildesheim
Hannoversche Straße 27
31134 Hildesheim

Beitrittserklärung

Ich trete dem Sozialpsychiatrischen Förderverein e.V. Hildesheim als ordentliches Mitglied bei.

Ich stimme der Satzung des Vereins zu und bin bereit, den Verein zu vertreten und zu fördern.

Ich verpflichte mich zur Zahlung des Jahresbeitrages in der Höhe von 31,00€ auf das Konto Nr. 172 705 bei der Sparkasse Hildesheim, BLZ 259 501 30.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ, Wohnort: _____

Telefonnummer: _____

Ort, Datum

Unterschrift