

El Cultrun e.V.



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum EL CULTRUN e.V.
Die Satzung des Vereins erkenne ich an.

Name

Vorname

Anschrift

E-Mail (falls vorhanden)

Telefon

Geburtsdatum

Ich zahle (bitte ankreuzen)

- 36 Euro vollen Jahresbeitrag (Erwerbstätige)
- 18 Euro ermäßigten Jahresbeitrag
(Schüler, Studenten, Rentner, Arbeitslose, Sozialhilfeempfänger)

Ort, Datum

Unterschrift