

# Beitrittserklärung Bürgerverein Großbüllesheim e.V.

**Name, Vorname: Geburtsdatum:**

.....

**Straße: PLZ : Ort**

.....

**Telefon: Fax:**

.....

**E-Mail:**

.....

**Beginn der Mitgliedschaft:**

.....

Ich erkenne die Satzung des Vereins an.

Der Speicherung meiner Daten ausschließlich für interne Zwecke des Vereins Bürgerverein Grossbüllesheim e.V. stimme ich zu.

**Datum: Unterschrift :**

.....