



Beitrittserklärung

Ich möchte die Arbeit des laifHofs unterstützen und beantrage daher die Aufnahme als **Mitglied**:

Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>	PLZ & Wohnort:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>	Telefon:	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>		

Familienmitglied Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>	E-Mail:	<input type="text"/>

Familienmitglied Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>	E-Mail:	<input type="text"/>

Familienmitglied Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>	E-Mail:	<input type="text"/>

Mitglieds- und Förderbeitrag

- Ich zahle den jährlichen Einzel-Mitgliedsbeitrag von 10,- Euro.
- Ich zahle den jährlichen Familien-Mitgliedsbeitrag von 20,- Euro.
- Ich möchte einmalig oder jährlich folgenden Betrag spenden
 Euro

Einzelmitgliedschaft ist ab 14 Jahren möglich.

Die Mitgliedschaft kann nur schriftlich zum Jahresende gekündigt werden. Ihre Angaben werden unter Beachtung der gesetzlichen Bestimmungen für den Datenschutz elektronisch gespeichert. Die Daten werden nur für verwaltungstechnische Zwecke verwendet und nicht an Dritte weitergegeben

Datum, Ort

Unterschrift



Meine Wünsche und Erwartungen an den laifHof?

Ich möchte den laifHof praktisch unterstützen! Hier könnte ich mich einbringen: