



Skolinale e.V.
Alfred-Rojek-Weg 13
12355 Berlin

Beitrittserklärung

Name

Vorname

Geburtsdatum

Straße

PLZ

Ort

E-Mail

Telefon

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum
Skolinale - Skoliose Selbsthilfegruppe Berlin-Brandenburg e.V. Die Satzung des
Vereins erkenne ich an. Über die Annahme des Antrages entscheidet der
Vorstand. Nach Bestätigung durch den Vorstand leiste ich meinen
Jahresmitgliedsbeitrag in Höhe von 10,- EUR.

Den Jahresmitgliedsbeitrag werde ich auf folgendes Konto einzahlen:
Skolinale e.V., Konto-Nr. 21 725 100, Postbank Berlin, BLZ: 100 100 10

Ort, Datum

Unterschrift

Unterschrift gesetzlicher Vertreter
(zusätzlich bei Minderjährigen)