



**Beitrittserklärung**  
**Zum Verwandtschaftsverband „Die Mundhenken e. V.“**

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum v.g. Verband gem. Satzung ab .....  
als Einzel-/ Familienmitglied:  
(nicht zutreffendes bitte streichen)

<u>Ehemann</u>	<u>Ehefrau</u>
Name:	Name/Geborene:
Vorname:	Vorname:
Geb. Datum:	Geb. Datum

.....  
Plz. / Ort .....  
Str., Nr. ....  
Tel./Fax: .....  
Mobil: .....  
E-Mail: .....

Mit der Abbuchung des Mitgliedsbeitrages von meinem/unserem Konto

Blz: ..... Konto Nr.: ..... Bei Bank/Sparkasse: .....  
bin ich/sind wir einverstanden.

....., den .....

.....  
Unterschrift