



-- MITGLIEDSCHAFT --

Beitrittserklärung „KALEB – Region Chemnitz e.V.“

Ich möchte

ordentliches Mitglied

mit einem jährlichen Beitrag von EUR

förderndes Mitglied

mit einem einmaligen Beitrag von EUR

werden.

Die Vereinssatzung erkenne ich an.

Name:

Anschrift:

Geburtsdatum: Konfession:

Beruf / Tätigkeit:

Telefon priv.: dienstl.:

E-Mail:

Datum:

Unterschrift:

Ausgefüllt an:

KALEB - Region Chemnitz e. V.
Augustusbürger Str. 121
09126 Chemnitz

Telefon 03 71 / 4 02 93 13
Telefax 03 71 / 4 02 44 16
E-Mail: chemnitz@kaleb.de