



Tambourkorps »Westfalen« Henrichenburg e.V.



Beitrittserklärung

() Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Tambourkorps „Westfalen“ Henrichenburg e.V.

mit Wirkung vom ____ . ____ . 20 ____

() Hiermit bestätige ich meine Mitgliedschaft im Tambourkorps „Westfalen“ Henrichenburg e.V.

(Name, Vorname)

(Straße, Hausnummer)

(Postleitzahl, Wohnort)

(Telefon)

(Mobiltelefon)

(E-Mail Adresse)

(Geburtsdatum)

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift)

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten
- nur bei Minderjährigen)

Satzungsanerkennung

Ich habe die Satzung des Tambourkorps „Westfalen“ Henrichenburg e.V. erhalten und erkläre mich durch meine Unterschrift mit ihr einverstanden.

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift)

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten
- nur bei Minderjährigen)