

# Dransfelder Bioladen

Food Coop

Lange Str. 37

37127 Dransfeld

☎ 05502 / 944397

Fax 05502 / 9999717

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit trete ich/treten wir dem *Dransfelder Bioladen* bei und zahlen

- reduzierten Beitrag: 14,00 € pro erwachsene Person
- Standardbeitrag: 17,50 € pro erwachsene Person
- erhöhten Beitrag: 21,00 € pro erwachsene Person
- freiwilligen Beitrag: .....€ pro erwachsene Person

In unserem Haushalt leben ..... erwachsene Personen.

Die Vereinssatzung und die zurzeit gültigen vereinsinternen Regelungen sind mir/uns ausgehändigt worden und werden von mir/uns in vollem Umfang akzeptiert.

Name, Vorname	Name, Vorname
Strasse:	
PLZ:	Ort:
Telefon:	
E-Mail:	

Ort: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_