

## **BEITRITTSERKLÄRUNG**

**Hiermit erkläre/n ich/wir den Beitritt zum „SeMi“ e.V.**

Name, Vorname:

ggf. für Verein/Gruppe:

Anschrift:

Telefon/Telefax:

E-Mail-Adresse:

### **Beitritt als Fördermitglied:**

mit vollem Jahresbeitrag 60,- Euro für natürliche Personen

mit vollem Jahresbeitrag 120,- Euro für juristische Personen

### **Beitritt als Vollmitglied:**

Der Unterzeichnende erkennt die Satzung des „SeMi“ e.V. an und erklärt sich bereit, sich für die Ziele des Vereins einzusetzen. Der Mitgliedsbeitrag wird entsprechend der gültigen Beitragsordnung des Vereins entrichtet

Voller Jahresbeitrag 60,- Euro

Voller Jahresbeitrag 120,- Euro

Der Mitgliedsbeitrag wird auf folgendes Konto eingezahlt:

Kontonummer: 11 00 711 771,  
BLZ: 860 555 92,  
Sparkasse Leipzig  
Kontoinhaber: „SeMi“ e.V.; Kennwort: Mitgliedsbeitrag

Der Mitgliedsbeitrag wird bar beim Verein entrichtet.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Die ausgefüllte Beitrittserklärung senden Sie bitte per Post an: „SeMi“ e.V., Eisenbahnstr. 66, 04315 Leipzig

oder per Telefax an folgende Nummer: 0341/92 76 911