

# Beitrittserklärung zur Aufnahme in den Blicki e.V.

Anrede:

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ/Ort:

Telefon:

Mobil:

E-Mail:

geb. am:

Mit Wirkung zum \_\_\_\_\_ trete ich dem Blicki e.V. als Mitglied bei.

Die Satzung des Vereins wurde mir ausgehändigt und ich erkenne diese an.

.....< JYfa JhYHj`Y]W`XYa `6`]W] Y`J "V]gU ZK ]Xffi ZXyb`A ]h `]XgV]hfU .....

.....]b< "\Yj cb" \* `9i fcj cb`a Y]bYa `Z`[ YbXYb? cblc Y]bri n]Y Yb.`

=65B.

6=7.

B Ua YXYf`6Ub\_.

? cblc]b\UWf.`

.....=W~ Vfk Y]gYXYb`A ]h `]XgV]hfU ]b< "\Yj cb" \* `9i fc U ZXUg? cblc XYg6`]W] Y`J "

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift