



## Beitrittserklärung zum Stadtmarketing Sarstedt e.V.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Stadtmarketing Sarstedt e.V.  
und erkenne die Satzung an.

Außerdem verpflichte ich mich, mindestens ein Jahr Mitglied zu sein und die  
Kündigungsfrist von drei Monaten vor Ende des Beitragsjahres einzuhalten.

---

Dieses Formular enthält dynamische Elemente die über JavaScript-Funktionen editiert werden.  
Hierzu muss JavaScript im Adobe Reader aktiviert sein.

Firmenname:

---

Name:

Vorname:

---

Straße, Hausnr.:

---

PLZ, Wohnort:

---

Geb.-Datum:

Handy:

---

Telefon:

Fax:

---

Email:

---

Sarstedt, den

---

(Unterschrift)

---

Vorstandsvermerke:

Mitgliedsnr.: \_\_\_\_\_ Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_ erfasst: \_\_\_\_\_