



Orthodoxie in Hessen e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit trete ich,

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Straße/Hausnummer:

PLZ/Wohnort:

Telefon:

E-Mail:

dem Verein „Orthodoxie in Hessen e.V.“ mit sofortiger Wirkung als Mitglied bei.

Mit einem zu leistenden Jahresbeitrag in Höhe von 30,-- € erkläre ich mich einverstanden.

Ort, Datum:

Unterschrift:
