

# BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit trete ich, \_\_\_\_\_  
(Vorname) (Name) (Alter)

\_\_\_\_\_  
(Beruf)al

\_\_\_\_\_  
(Anschrift - Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

dem Sozialwerk der Stadt Bad Schwartau als Mitglied bei.

Ich erkläre mich bereit, den jährlichen Beitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ €  
per Dauerauftrag auf das Konto bei der **Sparkasse Holstein IBAN DE 39 2135 2240 0002 0182 16**  
des „Sozialwerk Bad Schwartau“ zu überweisen. Der Beitrag ist jährlich im Januar fällig.

Den Inhalt der Satzung des Vereins in der Fassung vom 19.12.2016 erkenne ich hiermit an.

\_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)