

AADO – Deutschland
Nordstraße 44
04600 Altenburg

info@aado-deutschland.de

Beitrittserklärung:

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname: _____
Straße: _____
PLZ, Ort: _____
Geburtsdatum: _____
E-Mail: _____

die Mitgliedschaft bei AADO – Deutschland. Eine Kopie der Vereinssatzung habe ich erhalten.

Jahresbeitrag:

___ Mitglied 60,00 €

Zahlungstermin:

___ jährlich zum 01.01.
___ monatlich zum jeweils Ersten des Monats (5€ monatlich)

Ort, Datum

Unterschrift

ges. Vertreter bei Minderjährigen