

**Harzklub-Zweigverein-Salzgitter e.V.**

Heidrun Bode  
Dahlenbergweg 25  
38259 Salzgitter-Bad  
Tel.-Nr.: 05341/35102



**Beitrittserklärung**

Ich/wir erkläre/n hiermit dem Harzklub Zweigverein Salzgitter als Mitglied/er beizutreten.

Eintrittsdatum : \_\_\_\_\_

Vorname - Name \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

Vorname - Name \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

Wohnort \_\_\_\_\_

Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_

E-Mail : \_\_\_\_\_

Freiwilliger Jahresbeitrag \_\_\_\_\_ Euro, Mindestbeitrag 10,- € / Partner/in 5,- €

---

*Ort, Datum, Unterschrift*