



Herrn  
Wolf Rüdiger Rust  
c/o Tampen e.V.  
Kirchwerder Elbdeich 169

21037 Hamburg

## Beitrittserklärung

Ich möchte gerne ab \_\_\_\_\_ Mitglied werden im Tampen e. V.

---

Name	Vorname	Geburtsdatum
------	---------	--------------

---

Straße + Hausnummer	PLZ	Ort
---------------------	-----	-----

---

Telefon	Fax	mobil
---------	-----	-------

---

E-Mail

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 60,00 € / Jahr, dieser ist bis vier Wochen nach Aufnahme in den Tampen e. V. für das Beitrittsjahr zu zahlen und danach jeweils zu Beginn des Kalenderjahres auf das Vereinskonto ( s. u. )

An dieser Stelle auch der Hinweis, dass die Satzung des Vereins als Grundlage für den Beitritt gilt und diese gleichzeitig mit der Beitrittserklärung dem neuen Mitglied übergeben wurde.

, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift