



# Peer Gynt Deutschland e. V.

## Beitrittserklärung

[info@peer-gynt.de](mailto:info@peer-gynt.de)

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

Geburtstag, -jahr: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_

Stadt: \_\_\_\_\_

Telefon Festnetz: \_\_\_\_\_

Telefon mobil: \_\_\_\_\_

Telefax: \_\_\_\_\_

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

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Peer Gynt Deutschland e. V. und verpflichte mich, eine einmalige Aufnahmegebühr i.H.v. EUR 105,00 und einen Jahresbeitrag i.H.v. EUR 105,00 zu entrichten. Konto: Förde Sparkasse Kiel. BIC: NOLADE21KIE. IBAN: DE69 2105 0170 1003 9091 48.

Ort und Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_