



# Gemeinsam gegen Kälte Duisburg e.V.

Soziale und medizinische Hilfe für obdachlose Menschen

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich,

---

Name, Vorname

---

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

---

Geburtsdatum

Telefon (Festnetz)

Handy

meinen Beitritt zu diesem Verein gemäß Vereinssatzung ab dem: \_\_\_\_\_

Ich zahle einen freiwilligen Beitrag in Höhe von: \_\_\_\_\_ Euro jährlich/monatlich.

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

Datum

Unterschrift