

# Beitrittserklärung

Name .....

Vorname.....

Straße .....

PLZ, Ort .....

Telefon .....

E-Mail .....

Geburtstag .....

Beruf .....

Abijahrgang .....

## BEITRAG

20,- € p.a. (empfohlener Mindestbeitrag)

..... ,- € p.a.

Kein Beitrag, da ich in Ausbildung, arbeitssuchend, Geringverdiener oder knausrig bin.

Spende ..... ,- € (einmalig)

*Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten elektronisch gespeichert werden. Die Daten dürfen nur zum Zweck der Vereinsarbeit genutzt werden und nicht an Dritte weitergegeben werden.*

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

## EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Ich erkläre mich widerruflich damit einverstanden, dass die o.g. Beträge von folgendem Bankkonto abgebucht werden:

BLZ .....

Konto .....

Kreditinstitut .....

Kontoinhaber.....

.....  
Datum/Unterschrift (Kontoinhaber)

Ausgefülltes Formular einscannen und an [info@copperation.de](mailto:info@copperation.de) schicken oder im Sekretariat des Copp's abgeben.