

Pro-Test Deutschland e.V.
Postfach 210 310
72026 Tübingen

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein Pro-Test Deutschland e.V. als

_____ aktives Mitglied _____ Fördermitglied (Zutreffendes bitte ankreuzen)

mit Wirkung vom _____ zum Jahresbeitrag von € _____ .
(Der jährliche Mindestbeitrag liegt bei 20€ ist darüber hinaus jedoch frei wählbar)

Vor- und Familienname: _____

Geburtsdatum, -ort: _____

Straße/Postfach: _____

PLZ, Ort, Staat: _____

E-Mail: _____

Ich erkläre hiermit die Anerkennung der Satzung von Pro-Test Deutschland e.V. in der jeweils gültigen Fassung.

Datum, Unterschrift: _____

Die o.g. Daten werden zum Zwecke der Mitgliederverwaltung elektronisch gespeichert und ausschließlich zu vereinsinternen Zwecken verwendet.

Pro-Test Deutschland e.V.
Postfach 210 310
72026 Tübingen, Germany

Declaration of Membership

I hereby apply to join the association Pro-Test Deutschland e.V. as

_____ an active member _____ a supporter (please check)

effective from _____ (DD/MM/YYYY) for an annual fee of _____ €.

(The minimum annual Pro-Test Deutschland membership is 20€, higher amounts can be chosen freely)

First, Last Name: _____

Date and Place of Birth: _____

Street/PO box: _____

Postal Code, City, State: _____

E-Mail: _____

I accept and promise to abide the statutes of Pro-Test Deutschland e.V.as amended.

Date, Signature: _____

The data provided above will be stored electronically and used only for internal administrative purposes.