



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum AzurA – Ausbildungsverein e. V.

Name:.....Vorname.....

Straße:.....

Wohnort:.....Beruf/ Branche:.....

Telefon:.....E-Mail:.....

Geburtsdatum:.....

Der monatliche Beitrag beträgt: €

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des AzurA – Ausbildungsvereins e. V. als verbindlich an. Die Satzung kann jederzeit eingesehen werden.

Datum:..... Unterschrift:.....