



# StadtUni

## K O B L E N Z

StadtUni e.V.  
Marcel von der Weiden  
Mozartstraße 3  
56075 Koblenz

### Beitrittserklärung

Sehr geehrte Damen und Herren,  
hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein „StadtUni“.

.....  
Name

.....  
Vorname

.....  
Straße, Hausnummer

.....  
PLZ, Stadt

.

.....  
Geburtsdatum

.....  
Telefon / Mobil

.....  
E-mail

- Ich habe die Vereinssatzung ([www.stadttuni.de](http://www.stadttuni.de)) gelesen und stimme den Paragraphen zu.
- Der Mitgliedsbeitrag in Höhe von 10,-€ pro Jahr wird von mir im Januar eines jedes Jahres auf das Vereinskonto überwiesen.  
(Volksbank Koblenz Mittelrhein, IBAN: DE72 5709 0000 1358 3200 00)
- Ich entrichte bis auf Widerruf freiwillig einen erhöhten Beitrag von jährlich ..... €

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift