

# EHRENAMT FÜR DARMSTADT E.V.



Ehrenamt für Darmstadt e.V.  
Kasinostraße 3

64293 Darmstadt

Geschäftsstelle:  
Kasinostraße 3, 64293 Darmstadt  
☎ 0 61 51 / 27 23 22 Fax 1 01 92 50  
eMail: [info@ehrenamt-darmstadt.de](mailto:info@ehrenamt-darmstadt.de)  
Internet: [www.ehrenamt-darmstadt.de](http://www.ehrenamt-darmstadt.de)

Vorstand: Dr. Marjam Schellhaas  
Regina Büchner  
Schatzmeister: Peter Kailing  
Schriftführer: Heinz-Bodo Kunze

## Beitrittserklärung

Name:

.....

Vorname: .....

Straße: .....

PLZ/Ort: .....

Telefon: ..... Mobiltelefon: .....

e-Mail@Adresse: ..... FAX: .....

Beruf: ..... Geburtstag: .....

**Ich erkläre meinen Beitritt zum Verein EHRENAMT FÜR DARMSTADT E. V.**

- Ich möchte ehrenamtlich tätig werden  
und / oder
- als Freund und Förderer möchte ich den Verein mit  
mindestens EUR 25,-, bzw. EUR ..... Jahresspende unterstützen.
- Ich bin mit der Abbuchung von meinem Konto einverstanden.

**Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten für die Organisation (z.B. Einladungen, Vermittlung, Zeitschriftenversand) in unsere elektronische Datei übernommen werden, die ausschließlich vereinsinternen Zwecken dient. Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.**

.....  
Ort / Datum

.....  
Unterschrift