



## Beitrittserklärung

Asylbegleitung Mittelhessen e.V.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Mitglied der Asylbegleitung Mittelhessen e.V. Ich erkenne die Satzung von Asylbegleitung Mittelhessen in der jeweils gültigen Fassung an. Als aktives ehrenamtliches Mitglied habe ich gemäß der Satzung keinen Mitgliedsbeitrag zu zahlen.

.....  
Name Vorname

.....  
Straße, Hausnummer PLZ, Ort

.....  
eMail-Adresse Telefon (Festnetz oder Mobil)

**§5 (DATENSCHUTZ) DER SATZUNG VON ASYLBEGLEITUNG MITTELHESSEN E.V. UND DIE UNMITTELBAREN FOLGEN DER NICHTEINHALTUNG ERKENNE ICH AUSDRÜCKLICH AN.**

.....  
Ort, Datum, Unterschrift