



**Beitrittserklärung:** (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

\_\_\_\_\_  
Name / Vorname / Firma

\_\_\_\_\_  
Anschrift

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Geb.-Datum

Ja, ich werde Mitglied des Georgsring e.V., Verein zur Förderung der  
Georgspfadfinderschaft Rheinbach, als

**ordentliches Mitglied**, mit Stimmrecht und Wählbarkeit

**förderndes Mitglied**, ohne Stimmrecht und ohne Wählbarkeit

**Der Jahresbeitrag beträgt mindestens 24,00 €.**

Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag von insgesamt \_\_\_\_\_ € zu zahlen und erteile  
ein entsprechendes SEPA-Mandat.

Die Information zur DSGVO wurden mir ausgehändigt und erläutert.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift