



**Partnerschaftsverein Lawrence – Eutin**  
Freunde von Lawrence in Kansas e.V.

**Beitrittserklärung**

Beginn der Mitgliedschaft	Name der Organisation
---------------------------	-----------------------

**Beitretende Person**

Name	Vorname	Geb-Datum
Straße		PLZ, Wohnort
Telefon	Handy	Email

**Ehemann/-frau bzw. Partner/-in**

Name	Vorname	Geb-Datum
------	---------	-----------

**Kinder unter 18 Jahren**

Name	Vorname	Geb-Datum
Name	Vorname	Geb-Datum
Name	Vorname	Geb-Datum
Name	Vorname	Geb-Datum

**Jahresbeitrag**

Volljährige Schüler/-innen oder Studierende, Azubis, Wehr- oder Ersatzdienstleistende (18 €)  
 Einzelperson, volljährig ( 32 € )  Ehepaare/ Partner (56 € )  
 Familien mit Kindern unter 18 Jahren ( 62 € )  Organisationen (42 € )

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

.....  
\* Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

- Zutreffendes bitte ankreuzen
- Bitte den unterschriebenen Antrag auf dem Postweg übersenden an  
Partnerschaftsverein Lawrence - Eutin, Vogelkamp 11, 23701 Süsel-Ottendorf