

**An die  
Bürgerschaft Kupferdreh e.V.  
Postfach 150134  
45241 Essen**

**Beitrittserklärung**

**Ich möchte Mitglied der Bürgerschaft Kupferdreh e.V. werden:**

---

**Name**

**Geburtsdatum**

---

**Anschrift**

---

**Kontonummer**

**Bankleitzahl**

**Name des Kreditinstitutes**

**Mitgliedsbeitrag: € 20,-- pro Jahr**

---

**Datum, Unterschrift**