



Zustimmungserklärung

Ich sage ja zum SoVD-Landesverband Niedersachsen e.V. und meiner Mitgliedschaft in ihm. Mein Mitgliederstatus im Bundesverband wird dadurch nicht berührt. Wie bisher kann ich alle Leistungen in vollem Umfang nutzen. Eine Beitragsänderung ist damit nicht verbunden.

Name: _____ Vorname: _____

Mitgliedsnummer: _____

Kreisverband: _____

Datum

Unterschrift