



EIDESSTATTLICHE ERKLÄRUNG

Ich,

(Name, Vorname)

geb. am:

Wohnhaft in:

(PLZ, Ort, Straße)

erkläre hiermit an Eides statt, dass ich meinen DMC-Beitrag über den DMC-Ortsverein

entrichtet habe. Sollte der DMC meinen Antrag zur Aufnahme/Weiterverbleib aus mir derzeit nicht bekannten Gründen ablehnen, so erkläre ich mich bereit, für alle durch mich entstandenen Schäden zu haften

, den

(Ort)

(Datum)

(Unterschrift, bei Minderjährigen auch die des Erziehungsberechtigten)