



Verein zur Erhaltung und Förderung des Spreewalddorfes Lehde e.V.

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit bitte ich um Aufnahme als Mitglied in den Verein zur Erhaltung und Förderung des Spreewalddorfes Lehde e.V.

Der Mitgliedsbeitrag für ein Vollmitglied beträgt: 40,00 EUR / Jahr.

Der Mitgliedsbeitrag für Schüler / Studenten / Rentner beträgt: 20,00 EUR / Jahr.

(Beschluss Mitgliederversammlung 15.03.2019)

Der Mitgliedsbeitrag wird jedes Jahr auf der Mitgliedervollversammlung neu festgesetzt.

Ort / Datum:, den

Angaben zum Antragsteller

Name: Geb.- Datum:

Vorname:

Straße:

PLZ Wohnort:

Telefon: /

Telefax: / Schüler Student Rentner

E-Mail :

Ich verpflichte mich hiermit, die zum Beitrittsdatum gültige Satzung und Beitragsordnung des Vereins anzuerkennen und die Satzungsbestimmungen einzuhalten.

.....
Unterschrift

Unterschrift: