



Aufnahmeantrag

Vorname:

Nachname:

Geburtsdatum:

Straße:

Hausnummer: PLZ:

Ort:

Telefon:

Mobil:

E-Mail:

Die Satzung des Vereins in ihrer aktuellen Fassung habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an und möchte meinen persönlichen Beitrag zur Umsetzung der dort gestellten Ziele leisten.

Der Mitgliedsbeitrag in Höhe von 2,50 EUR/Monat für das 1. Mitglied einer Familie und 1,50 EUR/Monat für jedes weitere Mitglied der Familie ist als Einmalzahlung im Beitrittsjahr innerhalb von drei Wochen nach erklärter Mitgliedschaft und in den Folgejahren bis zum 31. März auf das unten genannte Konto unter Angabe des Namens und der Anschrift einzuzahlen:

IBAN: DE84 1705 2302 0130 0126 53

BIC: WELADED1UMX, Stadtparkasse Schwedt/Oder

Datum

Unterschrift