

Verein „Am Mühlenfließ“ e.V.



Zescher Strasse 2

15806 Zossen / OT Lindenbrück

Aufnahmeantrag als Mitglied im Verein „Am Mühlenfließ“ e.V.

Ich bitte um Aufnahme im Verein Am Mühlenfließ e.V.

Name, Vorname	Geburtsdatum
Anschrift	
Telefon: Mobil:	E-Mail:

Die Satzung des Vereins Am Mühlenfließ e.V. erkenne ich an. Den Mitgliedsbeitrag i.H.v. derzeit 36,00 EUR/Jahr werde ich auf das u.g. Konto überweisen. Die Aufnahmegebühr beträgt 2,00 €.

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift des/der Antragsteller/in

Nachstehende Angaben sind **nicht** vom Antragsteller auszufüllen!

Dem Aufnahmeantrag wird		zugestimmt		nicht zugestimmt
Beginn der Mitgliedschaft ab				
Ende der Mitgliedschaft durch	<input type="checkbox"/>	Austritt	<input type="checkbox"/>	Ausschluss
	<input type="checkbox"/>	Tod	<input type="checkbox"/>	

Das Mitglied ist am.....ausgeschieden.

Vorstand: Andrea Voltz, Andrea Franke, Annett Hamann

Finanzamt:

Luckenwalde, Steuer-Nr.: 050/143/08352

Bankverbindung: Mittelbrandenburgische Sparkasse Potsdam

IBAN: DE86 1605 0000 3635 0019 36

E-Mail: verein.am.muehlenfliess@gmail.com

Vereinsregister:

Amtsgericht Potsdam VR 6976 P

BIC: WELADED1PMB