

Verein Am Mühlenfließ e.V.

Zescher Straße 2, 15806 Zossen / OT Lindenbrück

Verein am Mühlenfließ e.V.



Beitrittserklärung als Mitglied im Verein Am Mühlenfließ

Hiermit erkläre ich ab _____ meinen Beitritt als Mitglied im
Verein Am Mühlenfließ e.V.

Name: _____

Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

Straße/Hsnr.: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereines an. Den Mitgliedsbeitrag i.H. von derzeit 36,00 EUR werde ich einmal jährlich bis spätestens 28.02. auf das u. g. Konto überweisen.
Die Aufnahmegebühr beträgt 2,00 €

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des/der Antragsteller/in

Vorstand: A. Voltz, D. Herrmann, A. Hamann

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

Finanzamt Luckenwalde

Vereinsregister:

Steuer-Nr.: 050/143/08352

Amtsgericht Potsdam VR 6976 P

Bankverbindung: Mittelbrandenburgische Sparkasse Potsdam

IBAN: DE86 1605 0000 3635 0019 36

BIC: WELADED1PMB