

# MITGLIEDSANTRAG

Initiative Landschaftspflege Weißensee e.V.



## PERSONENDATEN

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Eintritt: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein meine Adresse/E-Mail nutzt um mir Vereins-Informationen zukommen zu lassen

ja  nein

Mit dieser Erklärung trete ich dem Initiative Landschaftspflege Weißensee e.V. bei.  
Durch die Unterschrift erkennt das Mitglied unsere Satzung an.

**Der Jahresbeitrag der Mitgliedschaft beträgt 10,00 Euro.**

Bitte überweisen Sie den fälligen Beitrag an unten stehende Kontoverbindung.

Ort, Datum

Unterschrift

(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_