



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.

Ich erkläre mich bereit die gemäß der zum Beitrittsdatum gültige Satzung und Beitragsordnung des Vereins anzuerkennen.

Ort / Datum:, den

Angaben zum Antragsteller

Name:

Geb.-Datum:

Vorname:

Straße:

PLZ Wohnort:

Telefon: /

Telefax: /

Schüler Student Rentner

Unterschrift: