

Aufnahmeantrag „Freundeskreis ALTE FEUERWACHE Eichwalde e.V.“

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Vereinsmitglied und erkläre, die Vereinssatzung anzuerkennen.

Name: _____ Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Folgende Angaben sind freiwillig:

Geburtsdatum: _____ Beruf: _____

Telefon (privat): _____ Telefon (dienstlich): _____

Fax (privat): _____ Fax (dienstlich): _____

e-Mail: _____

Der Mitgliedsbeitrag kann nach eigenem Ermessen höher als der durch Beschluss festgelegte sein. Der Mindestbeitrag beträgt 50,00 Euro jährlich und ist jeweils zu Beginn des ersten Quartals fällig. Schüler, Studenten und Arbeitslose zahlen den halben Beitrag.

Bankverbindung Berliner Volksbank IBAN: DEO2 1009 0000 7322 478008 BIC: BEVODEBB

e-mail: freundeskreis@eichwalde.net