

## 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 30,00 Euro jährlich und ist jeweils zu Beginn des zweiten Quartals fällig. Schüler, Studenten und Arbeitslose zahlen den halben Beitrag.

Bankverbindung Berliner Volksbank IBAN: DE02 1009 0000 7322 478008 BIC: BEVODEBB

e-mail: safridi@gmx.de