



Aufnahmeantrag

Ich will Mitglied im Verein „**Bürgerhaus Stahnsdorf**“ werden und erkenne dessen Satzung an. Ich bin bereit, den Mindestbeitrag von 12,00 EURO im Jahr zu zahlen.

Name	Vorname	Geb.datum
Straße		Wohnort
		Stahnsdorf
Telefon	E-Mail-Adresse	
Beitragszahlung		
Als Mitgliedsbeitrag zahle ich freiwillig _____ € monatlich/ vierteljährlich/ halbjährlich/ jährlich.		
Bürgerhaus Stahnsdorf e.V. Konto 1000816385 bei der Mittelbrandenburgischen Sparkasse BLZ 160 500 00		
Datum/ Unterschrift		
Stahnsdorf, den _____		

Hinweis: Über den schriftlichen Aufnahmeantrag entscheidet der Vorstand.

Antrag bitte per Post oder Fax senden an:

Bürgerhaus Stahnsdorf e.V.
Eichenweg 31
14532 Stahnsdorf

Tel. 03329/ 69 90 96
Fax: 03329/ 69 92 06