

Verein Am Mühlenfließ e.V.

Zescher Straße 2, 15806 Zossen / OT Lindenbrück

Verein am Mühlenfließ e.V.



Beitrittserklärung als Mitglied im Verein Am Mühlenfließ

Hiermit erkläre ich ab _____ meinen Beitritt als Mitglied im
Verein Am Mühlenfließ e.V.

Name: _____ Vorname: _____

Geb.-Datum: _____ Straße/Hsnr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereines an. Den Mitgliedsbeitrag i.H. von derzeit 60,00 EUR werde ich einmal jährlich bis spätestens 28.02. auf das u. g. Konto überweisen.
Die Aufnahmegebühr beträgt 2,00 €

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des/der Antragsteller/in

Vorstand: A. Voltz, D. Hermann, A. Hamann
Finanzamt Luckenwalde
Steuer-Nr.: 050/145/08352
Bankverbindung: Mittelbrandenburgische Sparkasse Potsdam
IBAN: DE88 1685 0000 3835 0019 36

E-Mail: verein.am.muehlenfliess@gmail.com
Vereinsregister:
Amtsgericht Potsdam VR 6976 P
BIC: WELADED1PMB