



Unser Ladebow e.V. Max-Reimann-Str. 13a, 17493 Greifswald-Ladebow

Antrag auf Mitgliedschaft in den Verein „Unser Ladebow e.V.“

**Ich beantrage hiermit eine persönliche/korporative Mitgliedschaft im Verein
„Unser Ladebow e.V.“**

Name, Vorname: _____

Institution (korp. Mitglied): _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ **E-Mail:** _____

Geburtstag: _____

Besondere Interessengebiete: _____

**Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und die
Beitragsordnung des Vereins an.**

Ort

Datum

Unterschrift



Unser Ladebow e.V. Max-Reimann-Str. 13a, 17493 Greifswald-Ladebow

Besondere Vereinbarung zur Höhe und Zahlungsweise des Mitgliedsbeitrages:

Die Zahlung des Mitgliedsbeitrages in Höhe von 12 € erfolgt per Lastschrift zum 31.01. des Kalenderjahres

Einzugsermächtigung: Ja / Nein*

***Zutreffendes ankreuzen**

IBAN: _____

BIC: _____

Datum

Unterschrift Mitglied

Für den Verein