

„Am Mühlenfließ“ e.V.

Vereinigung von Bürgerinnen und Bürgern des
Ortsteiles Lindenbrück mit dem Gemeindeteilen
Funkenmühle und Zesch am See



Beitrittserklärung

Hiermit trete ich als

aktives Mitglied oder
passives Mitglied

dem Verein bei.

Ich akzeptiere mit meiner Unterschrift die Vereinssatzung, die ich als Anlage erhalten habe.
Ich möchte mich aktiv an der Arbeit des Vereins beteiligen.

Mich interessiert besonders die Arbeit von(siehe Zweck des Vereins)

Name, Vorname:

Geburtsdatum :

PLZ,Ort:

Straße,Haus-Nr:

Telefon:

Datum, Unterschrift: _____

Datum, Unterschrift des Erziehungsberechtigten: _____

Ich zahle den Mitgliedsbeitrag einmal jährlich, zum 01.01. des beginnenden Kalenderjahres,
spätestens bis 28.02. auf das u. g. Konto ein.

Bankverbindung:

Konto: 363 500 1936 Bank: Mittelbrandenburgische Sparkasse BLZ: 160 500 00

Bankeinzug (Widerruf jederzeit möglich)

Buchen Sie den Rechnungsbetrag direkt von meinem Konto ab.

Kontoinhaber:

BLZ: Konto-Nr.:

Kreditinstitut:

Datum, Unterschrift: _____

Geschäftsstelle des Vereins „Am Mühlenfließ“ e.V.:

Unter den Eichen 9 . 15806 Zossen OT Lindenbrück . Tel.: 033704/678997

Internet:www.funkenmuehle-lindenbrueck-zesch.de

e-mail:verein-am-muehlenfliess@gmx.de