



Aufnahmeantrag

Ja, ich möchte Mitglied im Verein „**Bürgerhaus Stahnsdorf e.V.**“ werden und erkenne dessen Satzung an. Ich bin bereit, den Mindestbeitrag von 12,00 Euro im Jahr zu zahlen.

Name	Vorname	Geb.-Datum
Straße, Hausnummer		Wohnort
Telefon	E-Mail-Adresse	
Beitragszahlung		
Als Mitgliedsbeitrag zahle ich freiwillig _____ Euro.		
☐ monatlich ☐ vierteljährlich ☐ halbjährlich ☐ jährlich		
Bankverbindung		
Bürgerhaus Stahnsdorf e.V. Bank: Mittelbrandenburgische Sparkasse IBAN: DE81 1605 0000 1000 8163 85 BIC: WELADED1PMB		
Datum/Unterschrift		
Stahnsdorf, den		

Hinweis: Über den schriftlichen Aufnahmeantrag entscheidet der Vorstand.

Antrag bitte senden an:

Brief: Bürgerhaus Stahnsdorf e.V., Eichenweg 31, 14532 Stahnsdorf

E-Mail: info@buergerhaus-stahnsdorf.de

Tel.: 0172 70 67 237