

Aufnahmeantrag in den

Heimatverein Mittenwalde e.V.
Salzmarkt 5
15749 Mittenwalde
Telefon: 033764/22270
Mail: Museum@Salzmarkt5.de



Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/>	<i>Anschrift:</i>	
Name: _____	Straße: _____	Hnr: _____
Vorname: _____	Ortsteil: _____	
geb.am: _____	PLZ: _____	Ort: _____

<i>Kontaktangaben:</i>	
Telefon: _____	Mobil: _____
Fax: _____	
Email: _____	

Hiermit stelle ich den Antrag zur Aufnahme in den Heimatverein Mittenwalde e.V.
Nach Bestätigung meines Antrags durch den Vorstand des Vereins werde ich den Mitgliedsbeitrag auf das u.a. Konto überweisen.

<i>Beitragsbemessung und Bankverbindung:</i>	
Empfänger: Heimatverein Mittenwalde e.V.	Monatsbeitrag: 2,00 € im Jahr: 24,00 €
IBAN: DE06 1605 0000 3673 0204 89	
BIC: WELADED1PMB	
Institut MBS-Potsdam	

Die Satzung des Vereins ist mir bekannt, ein Exemplar der Satzung wurde mir ausgehändigt bzw. steht mir auf der Internetseite des Heimatvereins www.salzmarkt5.de zur Verfügung.

Datum / Ort

Unterschrift vom Antragsteller

<i>Bemerkungen des Vorstandes:</i>	
beraten am: _____	Zustimmung zur Mitgliedschaft: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
_____ Unterschrift vom Vereinsvorsitzenden bzw. Stellvertreter	