

An
Verein SPIN Nord e.V.
Region : Brandenburg/Berlin/Mecklenburg-Vorpommern
c/o Monika Blum
Hamburger Str. 2
14662 Friesack

Anschrift:

Name, Vorname:
Straße:
Wohnort:
Telefon:
E-Mail:

Antrag

zur Aufnahme der Mitgliedschaft im Verein SPIN Nord e.V.,
Region: Brandenburg/Berlin/Mecklenburg-Vorpommern

Hiermit beantrage ich die Aufnahme zur Mitgliedschaft im Verein SPIN Nord e.V.

Mir ist bekannt, dass der Jahresbeitrag im Verein 30,00 € beträgt.
Die Zahlung des Beitrages erfolgt von Seiten des Mitgliedes per Einzahlung oder Dauerauftrag.

Die Satzung des Vereins ist mir bekannt.
Die persönlichen Daten können für vereinsinterne Angelegenheiten verwendet werden.

.....
Datum

.....
Unterschrift