

VEREINSBEITRITT

AUFNAHMEBESCHLUSS WIRD MITGETEILT



*Vielen Dank für
Ihr Interesse !*

Name: _____
 Vorname: _____
 Telefon: _____

Antragsdatum

Mit meiner Unterschrift unter diesem Antrag stimme ich zu, ein Mitglied im Margarethenverein Bad Schmiedeberg e. V. zu werden. Hiermit erkläre ich mich am _____ zur Aufnahme in den Verein bereit. **Über die Aufnahme in den Verein entscheidet der Vorstand. Der Beschluss wird Ihnen mitgeteilt.**

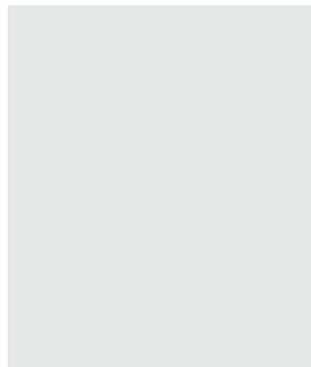
Jährlicher Beitrag

Sparkasse Wittenberg
BIC:
NOLADE21WBL
IBAN:
DE 3780 550 10 10 10 259 47

Der jährliche Beitrag in Höhe von **24,00€** ist auf das angegebene Vereinskonto zu überweisen. Barzahlungen oder sonstige Zahlungsarten werden z. Z. noch nicht akzeptiert.

Foto

Bitte aufkleben!



Infos zur Person

Geb.: _____
 Str.: _____
 Plz.: _____
 Ort.: _____
 Email.: _____

Senden an!

post@margarethenfest.de

Margarethenverein / Hilgers
Leipziger Straße 33
06905 Bad Schmiedeberg

Margarethenverein Bad Schmiedeberg e. V. reaktiviert 2017

Unterschrift des Antragstellers:

Datum: _____

Unterschrift: _____