

Antrag auf Mitgliedschaft im

Förderverein Brauchtumpflege „Lilienbund“ e.V.



Dorfanger 8
15806 Zossen
OT Dabendorf
Tel. 0172 / 785 45 49
Fax: 03377 / 39 39 25

- ich stelle den Antrag auf Mitgliedschaft im
FÖV Brauchtumpflege „Lilienbund“ e.V.
- ich stelle den Antrag,
dass meine Tochter/mein Sohn Mitglied im
FÖV Brauchtumpflege „Lilienbund“ e.V. wird.

Name: _____ Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ e-mail: _____

weitere Mitglieder bei Familienmitgliedschaft:

Name	Vorname	Geb.-Datum
------	---------	------------

Gewünschte Mitgliedschaft:

- Vollmitglied / Aktives Fördermitglied
 Passives Fördermitglied
 Jungendliches Mitglied

Ich erkenne die Satzung des Vereins und den Mietvertrag, den der Verein mit dem Erlebnishof Horse & Friends (inklusive der Hausordnung) abgeschlossen hat, an.

Ich überweise den Mitgliedsbeitrag lt. Beitragsordnung (siehe Rückseite/Anlage) auf das Konto des FÖV Brauchtumpflege „Lilienbund“ e.V. bei der

MBS • IBAN: DE59 1605 0000 1000 9328 90 • BIC: WELADED1PMB

Beiträge sind im voraus, bis zum 3. eines jeden Monats zu zahlen.

Eintrittsmonat _____ Datum / Unterschrift / Erziehungsberechtigte/r _____
