



Kulturgut Mecklenburg-Strelitz e.V.

Markt 9 * 17235 Neustrelitz * Tel. 03981/28880*verein@kulturgut-mecklenburg-strelitz.de

Aufnahmeantrag

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Straße, Hausnr. _____

PLZ, Ort _____

Email _____

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit 60 –sechzig- EUR / Ermäßigt (Rentner, Studenten u.dgl.) 30 – dreißig- EUR.

Es wird um Überweisung auf das Konto des Vereins bei der Sparkasse Mecklenburg-Strelitz zum Jahresanfang eines jeden Jahres gebeten.

Ich habe die Satzung des Vereins zur Kenntnis erhalten und beantrage die Mitgliedschaft mit Wirkung vom _____

Ort, Datum, Unterschrift

Bankverbindung: Sparkasse Mecklenburg-Strelitz BLZ 1505 1732 Konto-Nr. 100003095
Finanzamt Waren StNr. 075/141/07054K04/2