

Aufnahme durch MV bestätigt JA/ NEIN am: _____



Mitgliedsantrag



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein „Freunde des Frohsinns zu Werder an der Havel e.V.“

Name • Vorname

Eintrittsdatum

Geburtsdatum

Straße • Hausnummer

Postleitzahl • Ort

Telefon privat • ggf. dienstlich & E-Mail-Adresse

Wir übergeben Ihnen auf Wunsch gern die Satzung des Vereins.
Bitte ☒ kreuzen Sie die gewünschte Regelung an!

- ☐ Ja, bitte übergeben Sie mir eine Satzung
- ☐ Nein, ich benötige keine Satzung
- ☐ Ich möchte aktives Mitglied werden Jahresbeitrag 12,00 €
- ☐ Ich möchte passives Mitglied werden Jahresbeitrag 24,00 €
- ☐ Ich möchte förderndes Mitglied werden Jahresbeitrag _____ € (min. 36,00 €)
- ☐ Ich möchte statt 36,00 € Jahresbeitrag folgende Summe zahlen: _____ €

Ort, Datum

Unterschrift

Freunde des Frohsinns zu Werder an der Havel e. V., c/o Christian Zube, Eisenbahnstraße 157, 14542 Werder(Havel)

Vorstand:

Präsident: Christian Zube
Vizepräsident: Bernd Zube
Schatzmeisterin: Anja Spiegel

Registergericht, Registernummer:

Amtsgericht Potsdam
VR 8143 P

Bankverbindung:

Mittelbrandenburgische Sparkasse
IBAN: DE48 1605 0000 1000 8260 97
Mitglied im Bund Deutscher Karneval (6861)