

Heinrich-Heine-Allee 24  
16515 Oranienburg OT Lehnitz  
Tel.: 01573-563 21 53 (Mailbox)  
TRIANGELeV@gmx.de

### **Antrag auf Mitgliedschaft**

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in den „TRIANGEL Förderverein für Bildung und Erziehung Lehnitz e. V.“.

Name / Vorname :

Geburtsdatum :

Anschrift :

Ich bestätige die Kenntnisnahme der aktuellen Satzung und der Beitragsordnung.  
Meine Mitgliedschaft soll am \_\_. \_\_.20\_\_ beginnen. Ich verpflichte mich, den ersten Jahresbeitrages von derzeit 15,-€ innerhalb der ersten zwei Wochen meiner Mitgliedschaft zu entrichten. In den Folgejahren werde ich den jährlichen Mitgliedsbeitrag innerhalb der ersten sechs Wochen des Kalenderjahres auf das Vereinskonto überweisen oder bar entrichten.

### **Bankverbindung :**

IBAN : DE27 1605 0000 3740 0311 06  
BIC : WELADED1PMB  
Mittelbrandenburgische Sparkasse

Zur Senkung der Kosten des Schriftverkehrs und bei evtl. benötigter Hilfestellung durch Fachleute wäre es hilfreich, wenn Sie uns folgende Angaben zur Verfügung stellen könnten :

E-Mail :

Telefon / Fax :

Beruf / besondere Fähigkeiten :

Ort, Datum

Unterschrift

### **Datenschutzhinweis:**

Sämtliche im Antrag erfassten Daten unterliegen dem Datenschutz und werden nicht an dritte weitergegeben.