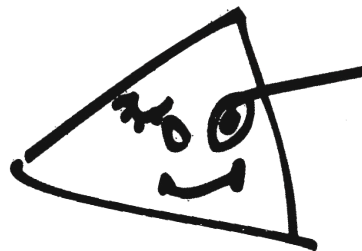


TRIANGEL e.V.
Friedrich-Wolf-Str. 46
16515 Oranienburg OT Lehnitz
Tel.: 01573-563 21 53 (Mailbox)
TRIANGELeV@gmx.de



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

Als Begrüßungsgeschenk wähle ich ein Schul-T-Shirt in Größe : 128 140 152 M L

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