



Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage(n) ich/wir die Mitgliedschaft in dem Verein „Bürgergemeinschaft Lechfeld e.V.“

Institution:
Name:
Vorname:
Geburtsdatum:
Anschrift:
Telefon:
Mobiltelefon:
E-Mail:

Ich/wir hab(n) Kenntnis von der Satzung und erkenne(n) diese an.

.....
(Ort, Datum, Unterschrift)

Zusatz bei minderjährigen Mitgliedern:

Ich/wir stimme(n) dem Aufnahmeantrag meines/unseres Kindes

.....
zu.

.....
(Ort, Datum, Unterschrift)

Mir/uns ist bekannt, dass der Verein „Bürgergemeinschaft Lechfeld e.V.“ meine/unserere o.g. Daten ausschließlich zu Vereinszwecken speichert und sie nicht an Dritte weitergibt. Eine Weitergabe der Daten erfolgt ausschließlich zu Vereinszwecken. Hiermit erkläre(n) ich/wir mich/uns ausdrücklich einverstanden.

.....
(Ort, Datum, Unterschrift)

Bankverbindung
Raiffeisenbank Schwabmünchen
IBAN DE82 7206 9220 0000 4205 57
(BIC GENODEF1SMU)



Gefördert durch das Bayerische Staatsministerium für Ernährung,
Landwirtschaft und Forsten und den Europäischen
Landwirtschaftsfonds für die Entwicklung des ländlichen Raums (ELER)