

LandErlebnis Diemitz e.V.

Dem Vorstand

c/o Dr. Lutz Laschewski ~ Carlstr.30, 17235 Neustrelitz

Beitrittserklärung

Hiermit stelle(n) ich/wir den Antrag Mitglied im „Landerlebnis Diemitz e.V.“ zu werden.

Die Satzung des Vereins erkenne ich mit allen Rechten und Pflichten durch meine Unterschrift an.

Als Mitglied/Mitglieder soll/en aufgenommen werden

Name:

Vorname:

Strasse:

PLZ:

Ort:

Telefon:

Email:

Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass meine/unsere Anschrift mit Telefonnummer anderen interessierten Vereinsmitgliedern zur Verfügung gestellt werden kann.

Bitte ankreuzen: ja nein

Datum

Ort

Unterschrift