

Ich / Wir möchte(n) Mitglied im Verein Freundeskreis Weidendom e.V. werden und beantrage(n) hiermit die Aufnahme in den Verein. Ich / Wir erkenne(n) die Satzung als Grundlage der Mitgliedschaft an. Die folgenden Daten werden vom Verein zum Zwecke der Mitgliederverwaltung elektronisch gespeichert und verarbeitet.

Vor- und Zuname

Name (bei jurist. Personen, z.B. Kirchgemeinde/ Firma / Einrichtung)

Vertreter / Ansprechpartner (bei jurist. Pers.)

Straße, Wohnort / Sitz

Telefon / Fax

E- Mail

Ich überweise den Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ € auf das Konto des Vereins Freundeskreises Weidendom e.V.

_____, den _____

Unterschrift:

Bitte schicken Sie den ausgefüllten Antrag an die folgende Adresse:

**Freundeskreis Weidendom e.V.
Kranichweg 4
18106 Rostock**

Tel: +49 (381) 778 89 34
Fax: +49 (381) 778 89 33
info@weidendom.de

**Bankverbindung:
Ostseesparkasse Rostock**

IBAN: **DE61 1305 0000 0200 0124 79**
BIC: **NOLADE21ROS**

Als jährliche Mitgliedsbeiträge wurden von der Mitgliederversammlung festgesetzt:

Natürliche Personen:	24 Euro
Natürliche Personen ermäßigt: (Arbeitslose, Sozialhilfeempfänger, Studenten, Schüler u.a.)	12 Euro
Juristische Personen:	120 Euro

Freundeskreis Weidendom

Mitgliedsantrag

