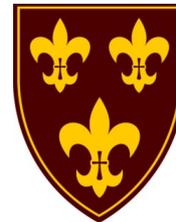


# Antrag auf Mitgliedschaft im

## Foerderverein Brauchtumspflege „Banner der Lilien“ e.V.



Dorfanger 8  
15806 Zossen  
OT Dabendorf  
Tel.: 0179 60 29 922  
Tel.: 03377 / 39 41 31

ich stelle den Antrag auf Mitgliedschaft im  
FÖV Brauchtumspflege „Banner der Lilien“ e. V.

ich stelle den Antrag, das meine Tochter/mein Sohn Mitglied im  
FÖV Brauchtumspflege „Banner der Lilien“ e. V. wird.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb. - Datum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

weitere Mitglieder bei Familienmitgliedschaft:

Name	Vorname	Geb. - Datum:
_____	_____	_____
_____	_____	_____

### Gewünschte Mitgliedschaft:

- Vollmitglied
- Aktives Fördermitglied
- Passive Fördermitglied
- Ermäßigtes Mitglied

Ich erkenne die Satzung des Vereins und den Mietvertrag, den der Verein mit den Eigentümern (inklusive der Hausordnung) abgeschlossen hat, an.

Ich überweise den Mitgliedsbeitrag lt. Beitragsordnung (siehe Rückseite/Anlage) auf das Konto des FÖV Brauchtumspflege „Banner der Lilien“ e.V. bei der

**MBS \* IBAN:DE59 1605 0000 1000 9328 90 \* BIC:WELADED1PMB**

Beiträge sind im voraus, bis zum 3. eines jeden Monats zu zahlen.

Eintrittsmonat \_\_\_\_\_

Datum / Unterschrift / Erziehungsberechtigte/r \_\_\_\_\_