



Stargarder Burgverein e.V.

c/o Ulf Käming, Bahnhofstraße 4, 17094 Burg Stargard
Tel. 039603- 22605, www.stargarder-burgverein.de
E-Mail: info@stargarder-burgverein.de



.....
Name, Vorname

.....
Geburtsdatum

.....
Straße, Hausnummer

.....
PLZ, Ort

.....
E-Mail

.....
Telefon

Aufnahmeantrag

-zutreffendes bitte ankreuzen-

Ich/wir beantrage/n die Mitgliedschaft im Stargarder Burgverein e.V. wie folgt:

<input type="checkbox"/> Einzelperson	für	30 € (20 € falls*)	jährlich
<input type="checkbox"/> Ehepaare	für	50 € (40 € falls*)	jährlich
<input type="checkbox"/> Schüler/in, Student/in	für	15 € (falls unter 18 J. gilt **)	jährlich
<input type="checkbox"/> Institutionelles Mitglied	für	150 €	jährlich
<input type="checkbox"/> Verein	für	_____ € (Sondervereinbarung)	jährlich

(*) Mitglied/er gemeinnütziger Vereine Burg Stargards.

(**) Die gesetzlich bestimmten Vertretungsberechtigten bestätigen den Antrag Ihres Kindes.

per Überweisung auf das Konto Stargarder Burgverein e.V.

IBAN: DE86 1505 1732 0033 0140 93

BIC: NOLADE21MST

Sparkasse Mecklenburg-Strelitz

(Zahlung innerhalb eines Monats und folgend jährlich bis zum 01.02.)



Gleichzeitig erkläre/n ich/wir die Bereitschaft, eine über den Jahresbeitrag hinausgehende, regelmäßige, jährliche Spende in Höhe von _____ € zu zahlen.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Stargarder Burgvereins e.V. in der aktuellen Fassung an. Die Mitgliedschaft im Verein ist fortlaufend, ein Austritt kann nur zum Ende des Kalenderjahres unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von 3 Monaten erfolgen. Mit meiner Unterschrift bestätige ich zudem, die Satzung des Stargarder Burgvereins e.V. in ihrer aktuell gültigen Fassung gelesen zu haben. Die Aufnahme in den Verein erfolgt auf Beschluss des Vorstandes.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift/en

.....
ggf. Unterschriften der gesetzlichen Vertreter