

Antrag auf Mitgliedschaft in Verein Heinrichstift e.V.

Name: _____

Geb. Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Straße und Hausnummer: _____

Telefon: _____

Email: _____

- Ich bin damit einverstanden, dass meine E-Mail-Adresse im Kreise der Vereinsmitglieder veröffentlicht werden darf.
- Ich möchte über aktuelle Informationen per E-Mail informiert werden.

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Verein Heinrichstift e.V. Luckenwalde Lindenstr.3 und entscheide mich für eine der folgenden Mitgliedschaften:

- Passive Mitgliedschaft pro Person **30,00 €**
- Aktive Mitgliedschaft einer Einzelperson **60,00 €**
- Aktive Mitgliedschaft von Paaren/Familien **90,00 €**

Ort

Datum

Unterschrift