

## Aufnahmeantrag LAG AktivRegion Eider-Treene-Sorge e.V.

**LAG AktivRegion Eider-Treene-Sorge e.V.**

Eiderstraße 5  
24803 Erfde / Barga

Hiermit stelle(n) ich/wir den Antrag, Mitglied im Verein „**LAG AktivRegion Eider-Treene-Sorge e.V.**“ zu werden.

Institution:

Name, Vorname  
(des stimmberechtigten Vertreters):

Stellvertreter/in:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Telefon:

E-Mail:

Website:

Newsletter (quartalsweise)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller

**Informationen zum Aufnahmeantrag:**

Die Mitgliedschaft gilt bis auf Widerruf. Kündigungsfristen gemäß Vereinssatzung. Ein Mitgliedsbeitrag wird nicht erhoben.