# Aufnahmeantrag –

# LAG AktivRegion Eider-Treene-Sorge

LAG AktivRegion Eider-Treene-Sorge e.V.

Eider-Treene-Sorge GmbH

Eiderstr. 5

24803 Erfde-Bargen

Tel. 04333 – 99 24 90

Fax: 04333 – 99 24 99



Hiermit stelle ich den Antrag, Mitglied im Verein „LAG AktivRegion Eider-Treene-Sorge e.V.“ zu werden

|  |  |
| --- | --- |
| Organisation: | |
| Anschrift: | |
| Telefon: | Fax: |
| Email: | Web: |
| Name, Vorname:  LAG-Vertreter (natürliche Person) | Geburtsdatum: |
| Name, Vorname:  Stellvertreter (natürliche Person) | Geburtsdatum: |

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

Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Informationen zum Aufnahmeantrag:**

Die Mitgliedschaft gilt bis auf Wiederruf. Kündigungsfristen gemäß Vereinssatzung.