# 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.