KLEINGARTENVEREIN FÜRSTENBRUNN E.V.

IM BEZIRKSVERBAND CHARLOTTENBURG DER KLEINGÄRTNER E.V.

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit stelle(n) ich/ wir den Antrag Mitglied im **Kleingartenverein Fürstenbrunn e.V.** zu werden. Die Satzung des Vereins erkenne(n) ich/ wir mit allen Rechten und Pflichten durch Unterschrift an.

Als Mitglieder sollen aufgenommen werden:

1. AKTIVES MITGLIED

Name:	**Vorname:**	**Geburtsdatum:**	**Beruf:**

2. PASSIVES MITGLIED

Name:	**Vorname:**	**Geburtsdatum**	**Beruf:**

Straße: **Ort:**

Telefon: **Email:**

Ich/ wir sind damit einverstanden, dass meine/ unsere Anschrift, Telefonnummer und Emailadresse anderen Vereinsmitgliedern zur Verfügung gestellt werden.

Bitte ankreuzen: ja nein

Datum, Ort Unterschrift/ en

(aktives Mitglied) (passives Mitglied)