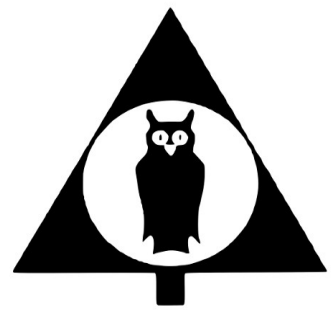


Adlershofer Bürgerverein Cöllnische Heide e.V.

Aufnahmeantrag



Adlershofer Bürgerverein
Cöllnische Heide e.V.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim Adlershofer Bürgerverein Cöllnische Heide e.V.

Firma:

Vorname:

Name:

Strasse:

Hausnummer:

PLZ:

Stadt:

Telefon:

E-Mail:

Der jährliche Beitrag von : freie € wird überwiesen an:

Adlershofer Bürgerverein - Cöllnische Heide e.V.

IBAN. DE 94 1005 0000 0190 490454

BIC. BELADEVB33XXX

Berliner Sparkasse

Verwendungszweck: Jahresbeitrages für den Adlershofer Bürgerverein Cöllnische Heide e.V.

Ort:

Datum:

Unterschrift:
Stempel

Bestätigung durch den Vorstand:

Datum der Vorstandssitzung:

Unterschriften:

Name:

Damit ist die Mitgliedschaft beschlossen.

Vorsitzende: Monika Becker

Sitz des Vereins: Kulturzentrum Alte Schule Adlershof, Dörpfeldstraße 54 - 56, 12489 Berlin
Vereinsregister : Amtsgericht Charlottenburg Nr: 11270 Nz