



Beitrittserklärung

Ich trete dem Verein Mahlsdorfer Bürger e.V. zum _____ bei.

Name, Vorname: _____

Geb.-datum*: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon*: _____

E-Mail*: _____

*optionale Angabe

Der jährliche Beitrag beträgt 36 Euro, ermäßigt 12 Euro.

Der ermäßigte Beitrag gilt für Schüler, Studenten, Rentner, Schwerbehinderte und Mitglieder ohne berufliches Einkommen.

Für juristische Personen beträgt der Jahresbeitrag 50 Euro.

Ich zahle einen Beitrag von jährlich.....Euro.

- Ich zahle den Beitrag regelmäßig bar gegen Quittung.
- Ich zahle den Beitrag erstmalig bar, danach per Überweisung.
- Ich zahle den Beitrag per Überweisung auf folgendes Konto:

*Mahlsdorfer Bürger e.V.
Berliner Sparkasse
IBAN: DE 54 1005 0000 0190 4446 14
BIC: BELADEXX*

Berlin, den

Unterschrift

Diese Beitrittserklärung bitte senden an
Herrn Peter Eisenach, Mahlsdorfer Bürger e.V., Donizettistraße 68, 12623 Berlin oder
peter.eisenach@mahlsdorfer-buerger.de

Ausführliche Informationen zur Beitragsordnung und unsere Satzung finden Sie auf:
www.mahlsdorfer-buerger.de