

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in die **Listenvereinigung der Ortsteile Baruth/ Mark** (LOB).

Meine Kontaktdaten

Name, Vorname:

Adresse:

Geburtsdatum:

Telefonnummer:

E-Mail:

Ich beantrage die Aufnahme als

- ordentliches Mitglied

mit einem Jahresbeitrag nach gültiger Satzung bin ich einverstanden. Der Beitrag wird jährlich zur Jahreshauptversammlung fällig.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung sowie die Geschäftsordnung der Listenvereinigung der Ortsteile Baruth/ Mark in der jeweils gültigen Fassung als für mich verbindlich an. Die aktuelle Fassung der Satzung und Geschäftsordnung habe ich zur Kenntnis genommen.

Datum

Unterschrift (ggf. des*der gesetzlichen Vertreter*in)

Anlage

- Satzung der LOB
- Geschäftsordnung der LOB