



Bürgerverein e.V. Schmellwitz

z. H.
Schatzmeister des Bürgerverein e. V. Schmellwitz
Herr Thomas Gehre
Geschäftsstelle der GWG
Hopfengarten 6
03044 Cottbus

Aufnahmeantrag

Hiermit stelle ich den Antrag auf Aufnahme als Mitglied im:
Bürgerverein e. V. Schmellwitz

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

Telefax: _____

Beruf: _____
.....

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift)

(Hier abtrennen)

<u>z. Z. gültiger Beitragssatz:</u>	Aufnahmegebühr	entfällt
	Monatsbeitrag:	
	Normalverdiener	€ 1,00
	Arbeitslose und Jugendliche	€ 0,50
	Schüler und Jugendliche ohne eigenes Einkommen	€ 0,00

Bankverbindung: Sparkasse Spree-Neiße
Konto Nr. **3 117 101 186**
Bankleitzahl **180 500 00**

Hiermit stelle ich gleichzeitig den Antrag auf zeitweise Befreiung von der Beitragszahlung aus folgenden Gründen:

Über die Beitragsbefreiung entscheidet der Vorstand gesondert. Die Entscheidung geht Ihnen innerhalb von 14 Tagen zu.