BÜRGERVEREIN E.V. SCHMELLWITZ
ZUSCHKA 25, 03044 COTTBUS
TEL.: 0176 706 530 69, INFO@BV-SCHMELLWITZ.DE

Aufnahmeantrag

Bürgerverein e.V. Schmellwitz
Zuschka 25
03044 Cottbus

Hiermit stelle ich den Antrag auf Aufnahme als Mitglied im:

Bürgerverein e. V. Schmellwitz

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

_____

Geburtsdatum: _____ Beruf: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

_____

(Ort, Datum) (Unterschrift)

Derzeitiger Jahresbeitrag: Normalverdiener **12,00 €**
Arbeitslose und Jugendliche **6,00 €**
Schüler und Jugendliche ohne eigenes Einkommen **kostenfrei**

Bankverbindung: **Sparkasse Spree-Neiße**
IBAN: **DE09 1805 0000 3117 1011 86**

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.

Bürgerverein e.V. Schmellwitz

Vorsitzender: Michael Tietz
VR 1482 Amtsgericht Cottbus

Telefon: 0176/ 7065 3069
E-Mail: info@bv-schmellwitz.de
www.facebook.com/BuergervereinSchmellwitz
www.bv-schmellwitz.de