

Waldgartenverein „Lübschützer Teiche“ e.V.  
Vorstand

**A u f n a h m e a n t r a g**  
**auf Mitgliedschaft im Waldgartenverein „Lübschützer Teiche“ e.V.**

Name: .....

Vorname: .....

Geburtsname: .....

Geburtsdatum: .....

Wohnanschrift:  
Straße, Hausnummer: .....

PLZ, Wohnort .....

Beruf: .....

Erreichbarkeit:  
Privat Telefon/Fax : FN: (.....)..... Mobil:.....

e-mail: .....

dienstlich  
Telefon/Fax: .....

Parzelle Nr.: .....

Die geltende Satzung und die Gartenordnung ist mir bekannt und werden von mir anerkannt.

Ort: ....., den .....

Unterschrift des Antragstellers: .....

Bearbeitungsvermerk des Vorstandes:  
Eingang des Antrages:  
Aufnahme bestätigt am:

Datum/ Unterschrift:  
Zahlungsaufforderung/Termin gestellt am: