

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.

Parzellennummer:.....

Name:.....Vorname.....

Geburtsname:.....

Geburtsdatum.....

Wohnanschrift
Straße, Hausnummer:.....

PLZ, Wohnort:.....

Beruf/Tätigkeit:.....

Erreichbarkeit privat
Festnetz-Nr.:.....Mobil-Nr.:.....

Email:.....@.....

Die geltende Satzung und die Gartenordnung wurden mir ausgehändigt.
Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit der satzungsgemäßen und gesetzlichen
Nutzung meiner persönlichen Daten einverstanden.

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

Unterschrift des Antragstellers:.....

Bearbeitungsvermerk des Vorstandes:

Eingang des Antrages:.....

Aufnahme bestätigt am:

Unterschrift Vorsitzender: