

Antrag auf Mitgliedschaft

**im „Förderverein Jakobikirche e. V.“
Zinnaer Str. 52 b, 14943 Luckenwalde**

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im „Förderverein Jakobikirche e. V.“.
Die gültige Satzung und die Beitragsordnung habe ich zur Kenntnis genommen.

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Beruf:

Straße:

PLZ und Ort:

Telefon:

E-mail:

Ich erkläre mich bereit, den jeweils gültigen Mitgliedsbeitrag – derzeit jährlich 18,00 €- zu zahlen. Die Zahlung erfolgt auf das Konto des Vereins.

IBAN: DE80 1605 0000 3633 0047 17

BIC: WELADED1PMB

Mittelbrandenburgische Sparkasse.

Ort und Datum:

Unterschrift: