



BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit stelle(n) ich/wir den Antrag, Mitglied im Mühlenverein Mecklenburg-Vorpommern e. V. zu werden.

Name:

Vorname:

Beruf:

Nur für juristische Personen (Firmen, Vereine usw.):

Bezeichnung:

Tel.:

Geburtstag:

(freiwillig; für Mitgliederliste)

Anschrift:

(Straße)

(PLZ)

(Ort)

Mailadresse:

Ich/ Wir erkenne(n) die Satzung des Mühlenvereins Mecklenburg-Vorpommern e.V. an und bin/ sind bereit, den Mitgliedsbeitrag entsprechend der Festlegung der Mitgliederversammlung (zur Zeit: 30,- Euro/Jahr) zu entrichten.

Datum:

Unterschrift:

*Bitte senden Sie die Erklärung zur Mitgliedschaft per Brief, Fax oder als PDF-Anhang einer e-mail
an eine der unten aufgeführten Adressen.
Vielen Dank*