

Kontaktadresse: Kerstin Rocktäschel  
Allee der Kosmonauten 169, 12685 Berlin

## Beitrittserklärung

Ja, ich möchte die Arbeit des Marzahn–Hellersdorfer Städtepartnerschaftsvereins e. V. unterstützen und beantrage hiermit die Aufnahme in den Verein als Mitglied.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/ Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich habe die Satzung des Vereins gelesen erkenne diese an.

Die Mitgliedschaft wird wirksam, nachdem der erste Jahresbeitrag auf das Vereinskonto eingezahlt wurde und der Vorstand der Aufnahme zugestimmt hat (siehe Satzung § 4 Abs. 3).

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt voller

- 30,- Euro,
- ermäßigter Beitrag für Schüler, Studenten, Arbeitslose 15,- Euro.

Bankverbindung des Vereins:

IBAN: DE18 1005 0000 0190 6128 78 bei der Berliner Sparkasse,  
BIC: BELA DEBE XXX

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_