

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

Bankverbindung des Vereins:

IBAN: DE18 1005 0000 0190 6128 78 bei der Berliner Sparkasse

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____