



Aufnahmeantrag

Name: _____ Vorname: _____

Telefon: _____ Fax: _____

E-Mail: _____

Anschrift: _____

(Straße / PLZ / Ort)

Hiermit erkläre ich den Beitritt zum Förderverein Dorfkirche Wegendorf e.V.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung und die Beitragsordnung in ihrer jeweils geltenden Fassung an.

Ich bin damit einverstanden, dass die im Zusammenhang mit der beantragten Vereinsmitgliedschaft stehenden Daten gespeichert werden.

Der laufende Beitrag beträgt z. Zt. **30 € / Jahr** und ist zu entrichten auf:

Bank Sparkasse Märkisch-Oderland

BLZ 17054040

Kontonummer 3000643922

IBAN DE53 1705 4040 3000 6439 22

BIC WELADED1MOL

Datum und Unterschrift des Mitglieds

Datum und Unterschrift des Vorstands