

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich meinen Beitritt zur:

Lokale Aktionsgruppe Mittlere Elbe-Fläming e.V.

Name, Vorname bzw. Institution/ juristische Person

Straße, Hausnummer

PLZ Ort

Telefon

E-Mail (für die Kommunikation innerhalb des Vereins bzw. mit beauftragten Dritten)

Ein Mitgliedsbeitrag wird laut Satzung des Vereins, nicht erhoben.

Ich habe die Satzung des Vereins sowie die Datenschutz-Information gemäß Art. 13 der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) gelesen und erkenne diese mit meiner Unterschrift an.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitgliedes

vom Vorstand auszufüllen:

Antrag angenommen

Antrag abgelehnt

Ort, Datum