

BÜRGERINITIATIVE „GEGEN DEICHRÜCKBAU IM INSELNORDEN E.V.

Bürgerinitiative „Gegen Deichrückbau im Inselnorden“ e.V., c/o Dr. Rainer Höll, Dünenstraße 14,
17449 Ostseebad Karlshagen, Tel.. 038371 / 55443, Fax 038371 / 26657, nordlichtverlag@web.de

Beitrittserklärung

Antragsteller

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Telefon / Fax: _____

E-Mail: _____

Der Antragsteller erklärt hiermit den Beitritt zur Bürgerinitiative „Gegen Deichrückbau im Inselnorden“ e.V.

Eine Satzung mit Beitragsordnung wurde ausgehändigt.

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift des Beitretenden /
des gesetzlichen Vertreters

Antrag auf Beitragsbefreiung:

Der Antragsteller beantragt Beitragsbefreiung entsprechend § 1 der Beitragsordnung.

Grund: _____

Der Beitrag lt. Beitragsordnung ist zu entrichten auf das

Konto: 3507246
BLZ: 13061008
bei der Volksbank Wolgast e.G

Aufnahmebestätigung:

Mit Beschluss vom _____ wurde der Antragsteller als Mitglied der Bürgerinitiative
„Gegen Deichrückbau im Inselnorden“ e.V. aufgenommen.

Das Mitglied wird unter der Mitgliedsnummer _____geführt.

Karlshagen, _____Vorstand_____