



Ich beantrage die Mitgliedschaft im FBN Schönberger Land e.V. als

(zutreffendes bitte ankreuzen)

| | Mitgliedsbeitrag pro Monat |
|---|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Einzelperson | 35,00 € |
| <input type="checkbox"/> weitere Personen im Haushalt eines Mitglieds | 5,00 € |
| <input type="checkbox"/> Familie mit ____ Personen (Anzahl Familienmitglieder im Haushalt eintragen) | 40,00 € |

und ich zahle den einmaligen Aufnahmebeitrag von **120,00 €**

auf das Vereinskonto des FBN Schönberger Land e.V.

bei der Sparkasse Mecklenburg Nordwest

Kontonummer 1000364972

Bankleitzahl 14051000

Der Aufnahmebeitrag wird einmalig zusammen mit dem ersten Mitgliedsbeitrag fällig.

Der Mitgliedsbeitrag wird immer am 15. des Monats für den Folgemonat fällig und sollte per Dauerauftrag auf das angegebene Vereinskonto überwiesen werden.

Allgemeine Angaben (Sollten sich meine Daten ändern, teile ich dies dem Verein umgehend mit)

Vorname, Nachname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Beruf: _____

Festnetznummer: _____

Handynummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

dieses Postfach rufe ich regelmäßig ab

Ich erkenne die Satzung des Fördervereins Bürgernetz Schönberger Land e.V. an. Außerdem bin damit einverstanden, dass die hier angegebenen Daten ausschließlich für die Zwecke des Vereins elektronisch gespeichert und verarbeitet werden.

| Ort, Datum | Unterschrift (bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter) |
|------------|--|
| | |