

Mitgliedschaftsantrag

(Anhang zur Satzung)

Hiermit beantrage ich die

Mitgliedschaft

im

Freundeskreis Städtepartnerschaft Potsdam-Luzern e.V.

und fühle mich seinen in der Satzung festgelegten Anliegen verpflichtet.

.....
Vor- und Familienname

.....
Straße und Hausnummer

.....
Postleitzahl und Ort

.....
Telefon

.....
Fax

.....
E-Mail

Ich bin bereit, den jeweils gültigen satzungsgemäßen Jahresbeitrag zu entrichten. Mein Jahresbeitrag beträgt _____ €

Mindestbeiträge für: • Berufstätige Mitglieder: 50 €, • Pensionäre und Rentner: 25 €, • Schüler, Studierende und Sozialhilfeempfänger: 15 €

.....
Ort, Datum und Unterschrift

Mitgliedschaftsantrag

für Unternehmen und Institutionen als Förderer

Hiermit beantragen wir die

Mitgliedschaft als Förderer

im

Freundeskreis Städtepartnerschaft Potsdam-Luzern e.V.

und fühlen uns seinen in der Satzung festgelegten Anliegen verpflichtet.

.....
Unternehmen / Institution

.....
Vertreter / Ansprechpartner

.....
Straße und Hausnummer

.....
Postleitzahl und Ort

.....
Telefon

.....
Fax

.....
E-Mail / Homepage

Wir sind bereit, den jeweils gültigen satzungsgemäßen Jahresbeitrag zu entrichten.

Unser Jahresbeitrag beträgt _____ € (Der Mindestbeitrag für Förderer: 300 €)

.....
Ort, Datum und Unterschrift