



## Antrag auf Mitgliedschaft

im

## Potsdam Guide e.V.

Ich möchte ab sofort im Potsdam Guide e.V. Mitglied werden.

---

Name	Vorname	Geburtsdatum
------	---------	--------------

---

Straße	Postleitzahl	Wohnort
--------	--------------	---------

---

Telefon	Fax
---------	-----

---

Email	Sprachen
-------	----------

---

Ort	Datum
-----	-------

---

Unterschrift

Ich werde die 30,- € Anmeldegebühr sowie den Jahresbeitrag von 75,- € auf das Konto des Vereins überweisen, sobald eine Bestätigung zur Mitgliedschaft seitens des Vereins bei mir eingegangen ist.

Ich verpflichte mich, den Beitrag jährlich bis spätestens 1. März zu überweisen (Kontonummer 350 300 36 30 bei der Mittelbrandenburgischen Sparkasse BLZ 160 500 00).

---

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------