Pro **Schillerkiez** e.V.

Antrag auf Vereinsmitgliedschaft

Firma / Institution .....

Name ..... Vorname .....

Strasse / Nr. ..... PLZ, Ort .....

Geburtsdatum ..... Geburtsort .....

Telefon ..... E-Mail .....

Bitte geben Sie uns an, wo Ihr besonderes Interesse liegt und wo Pro Schillerkiez Ihrer Meinung nach besonders aktiv sein sollte:

.....

.....

Der Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit 5,00 € monatlich und ist halbjährlich im Voraus zu begleichen. Die Mitgliedschaft beginnt am 1. des Monats, in dem der Antrag bei Pro Schillerkiez eingeht.

Ich erkläre ausdrücklich, dass ich mich der Satzung des Vereins unterwerfe.

Ort, Datum ..... Unterschrift .....

Pro Schillerkiez e.V.
Okerstr. 36
12049 Berlin-Neukölln

Telefon 030-431 60 70
Telefax 030-88 47 20 83

www.schillerkiez.de
info@schillerkiez.de

Berliner Volksbank, BLZ 100 900 00
Konto 2171 085 007