Beitrittserklärung
zum Verein zur Förderung von Beschäftigung und Qualifizierung Bad Freienwalde e.V.

Sitz des Vereins: 16259 Bad Freienwalde, Am Weidendamm 7
Ich erkläre mich mit der Satzung des Vereins zur Förderung von Beschäftigung und Qualifizierung Bad Freienwalde e.V. einverstanden. Da der Verein gemeinnützige Ziele verfolgt und ich bereit bin, diese zu unterstützen, werde ich Mitglied des Vereins.

Der monatliche Mitgliedsbeitrag beträgt:

für Personen mit Einkommen	1,50 €
für Personen ohne Einkommen	1,00 €
für juristische Personen	18,00 €

Eintrittsdatum: …… Unterschrift: ……

Sparkasse Bad Freienwalde BIC: WELADED1MOL
IBAN: DE 87 1705 4040 3101 4030 30

Name / Vorname: …… geboren am: ……..

Beruf: …… tätig als: ……..

Anschrift: ……

V.1.