

**AUFNAHMEANTRAG**



Hiermit beantrage ich

**NAME, VORNAME**

**GEBURTSDATUM**

**STRASSE**

**PLZ/WOHNORT**

**TELEFON**

**EMAIL**

die Aufnahme in den gemeinnützigen Verein „Künstler Gut Loitz e.V.“ ab dem

**DATUM**

Der Jahresbeitrag beträgt 35 Euro. Bei Aufnahme in der zweiten Jahreshälfte darf der Beitrag für das Aufnahmejahr halbiert werden.

Kontoverbindung: Künstler Gut Loitz e.V., Volksbank Demmin

IBAN DE 93 1509 1674 0360 1021 49

Über die Aufnahme in den Verein entscheidet der Vorstand. Diese wird per email bestätigt.

Der Austritt ist nur unter Einhaltung einer Frist von 3 Monaten zum Schluss des Geschäftsjahres zulässig.

---

**Ort, Datum, Unterschrift**

Bei Minderjährigen Unterschrift einer gesetzlichen Vertretung.