

Flugplatzmuseum Cottbus e.V.



Fichtestraße 1, 03046 Cottbus



AUFNAHMEANTRAG

als Mitglied

Sehr geehrter Vorstand des Flugplatzmuseums Cottbus e.V.,

hiermit stelle ich

Name:

Vorname:

Geb.Datum:

akt.Erwerbsstatus: Schüler Student bis: Erwerbstätig Rentner arbeitssuchend

Wohnort:

PLZ:

Ort:

Straße:

Haus-Nr.:

FN-Telefon-Nr.:

Mobil-Telefon-Nr.:

eMail-Adresse:

den Antrag, ab ordentliches Mitglied im Verein zu sein.*

Die Satzung des FPMC e.V. in der Fassung vom 24.10.2015 habe ich gelesen und erkenne diese vollumfänglich an.

Ich erkenne hiermit ebenso an, daß ich meine Mitgliedschaft nur zum 31. Dezember eines lfd. Jahres - ausschließlich schriftlich - kündigen kann und diese nur dann wirksam wird, wenn meine bisherigen Mitgliedsbeiträge vollständig von mir bezahlt wurden sowie keine weiteren Forderungen seitens des Vorstandes des Flugplatzmuseums Cottbus e.V. bestehen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Bestätigt:

- Vorstandsvorsitzender -

* Alle hier gemachten Angaben sind Bestandteil der Mitgliedernachweisführung und werden definitiv n i c h t an Dritte weitergegeben.