



Werden Sie Mitglied in der  
Fördergesellschaft SCHLOSSGUT Altlandsberg e.V.!

## Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in die

**Fördergesellschaft SCHLOSSGUT Altlandsberg e.V.**  
**Krummenseestraße 1**  
**15345 Altlandsberg**

als  ordentliches Mitglied                      als  Einzelperson  
 förderndes Mitglied                                       Verein

*(Bitte ankreuzen)*

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Tel. / Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail : \_\_\_\_\_

Für die Mitgliedschaften gelten die Satzung und die Ordnungen der Fördergesellschaft.

Diese erkenne ich mit meiner Unterschrift an.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung speichert und sie ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin, bei Jugendlichen unter 18 Jahren der gesetzliche Vertreter/ die gesetzliche Vertreterin