



MITGLIEDSANTRAG

Mit meiner Unterschrift stimme ich den in der Satzung beschriebenen Zielen und Aufgaben zu. Der Inhalt der Satzung von BerLUN e.V. ist mir bekannt.

Своей подписью я соглашаюсь с целями и задачами, описанными в Уставе, с содержанием Устава BerLUN e.V. ознакомлен*а.

Im Falle eines nachgewiesenen Verstoßes gegen die Vereinsinteressen (§VI der Vereinssatzung) kann eine Mitgliedschaft mit sofortiger Wirkung beendet werden.

В случае доказанного нарушения интересов Организации (§VI Устава) мое участие может быть прекращено с немедленным вступлением в силу.

Die Mitgliedschaft im BerLUN e.V. ist für Mitglieder*innen kostet 10 Euro pro Jahr.

Участие в BerLUN e.V. стоит 10 евро в год.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei BerLUN e.V.

Настоящим я подаю заявку на участие в BerLUN e.V.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Nr: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Geb.-Datum: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller*innen