



## Antrag auf Mitgliedschaft

Name, Vorname:

---

Straße, Hausnummer:

---

PLZ, Ort:

---

E-Mail:

---

Hiermit stelle ich einen Antrag auf Mitgliedschaft bei dem Verein Demenzfreundliche Kommune Lichtenberg e.V., die Mitgliedschaft beginnt mit dem Tag der Zustellung der Mitgliedsurkunde.

Den Mitgliedsbeitrag zahle ich jährlich im Voraus sofort nach Beitragsrechnungszugang.

Die Satzung habe ich gelesen und erkenne sie an.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift des Antragsstellers