



intern: Mitglieds-Nr.

AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage/n ich/wir die Mitgliedschaft in dem Verein
LOKALE AKTIONSGRUPPE (LAG) AKTIVREGION DITHMARSCHEN

<input type="checkbox"/>	für mich persönlich (als „natürliche Person“)	Name	<input type="text"/>
oder		oder	
<input type="checkbox"/>	für die Gemeinde, Firma, Orga- nisation (als „juristische Person“)	Bezeichnung	<input type="text"/>
		Straße oder Postfach	<input type="text"/>
		PLZ / Ort	<input type="text"/>
		Telefon	<input type="text"/>
		Fax	<input type="text"/>
		eMail	<input type="text"/>
		www- Adresse	<input type="text"/>
	nur für juristische Personen: Die Gemeinde / Firma / Organi- sation ... wird im Verein bis auf Widerruf repräsentiert durch Frau / Herrn	<input type="text"/>
		im Vertretungsfall ... Frau / Herrn	<input type="text"/>

Die Satzung des Vereins Lokale Aktionsgruppe (LAG) AktivRegion Dithmarschen erkenne/n ich/wir an.

Ort, Datum	<input type="text"/>	Unter- schrift	<input type="text"/>
-----------------------	----------------------	---------------------------	----------------------

AUFNAHMEANTRAG BITTE IM ORIGINAL EINSENDEN AN