



## Mitgliedsantrag

LeseMöwe e.V.  
c/o Franka Becker  
Seelotsenring 17, 18109 Rostock  
Tel.: 0176/ 6599 4072  
post@lesemoewe.de

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum LeseMöwe e.V. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung sowie die Finanzordnung des Vereins an.

**Bitte vollständig und in Druckbuchstaben ausfüllen! Unvollständige und nicht lesbare Anträge können nicht bearbeitet werden!**

Eintrittsdatum: .....	Geboren am: .....
<input type="radio"/> Herr <input type="radio"/> Frau	Geboren in: .....
Name: .....	eMail: .....
Vorname: .....	Telefon: .....
Straße: ..... Haus-Nr. ....	
PLZ: ..... Wohnort: .....	

### Beiträge / jährlich (bitte ankreuzen)

<input type="radio"/> Erwachsene	24,00 €
<input type="radio"/> Jugendliche (bis zum 18. Geburtstag)	12,00 €
<input type="radio"/> Fördermitglied	..... €
	(freiwilliger Beitrag, mind. 180,00 €/Jahr)

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift  
(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten bei unter 18-Jährigen)

Rostock, .....

.....  
Bearbeitervermerk des Vorstandes