

Aufnahmeantrag

Pro Schwerin e.V. Mecklenburgstraße 64 19053 Schwerin



Pro Schwerin e.V.

Mitglied als Person/ als Firma (nicht zutreffendes bitte streichen)			
Name	Vorname	Titel	Geburtsdatum
Anschrift			
Tel./ Fax privat		Tel./Fax dienstl.	E- Mail
Ort, Datum		Unterschrift	
Bemerkungen:			

Beitragssatzung

1. Der Jahresmitgliedbeitrag beträgt für natürliche Personen 60,00 €
Der Jahresmitgliedbeitrag beträgt für juristische Personen 150,00€
2. Für Jugendliche, Studenten, sowie Arbeitslose und Rentner reduziert sich der Jahresbeitrag um die Hälfte
3. Mitglieder, deren Mitgliedschaft nach dem 30.06. eines Jahres beginnt, zahlen die Hälfte des unter 2. genannten Beitrages
4. Der Mitgliedbeitrag ist am 28.02. eines jeden Jahres fällig
5. In begründeten Einzelfällen kann auf besonderen Antrag eine Sonderregelung zur Beitragszahlung getroffen werden.

Pro Schwerin e.V.

Mecklenburgstraße 64
19053 Schwerin

Tel.: 0385/ 5 90 07 – 0
Fax: 0385/ 5 90 07 -16

Bankverbindung

Sparkasse Schwerin
BLZ 140 52000 KTO 33 00 77 660