

# BÜRGERVEREIN LUISENSTADT e.V.

Michaelkirchstraße 7 · 10179 Berlin · Telefon/Fax (030) 2 79 54 08 · E-Mail: post@buergerverein-luisenstadt.de

---

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich,

Name .....

Beruf .....

geboren am .....

wohnhaft in .....

Telefon /Fax / E-Mail .....

meinen Beitritt zum Bürgerverein Luisenstadt e.V.

Mein Mitgliedsbeitrag beträgt .....<sup>1</sup> € jährlich.

Ich möchte im Bereich ..... mitarbeiten.

Die Satzung des Vereins wird von mir anerkannt.

Berlin, den .....

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift*

Über alle Sie interessierende Fragen informieren wir Sie gern.

---

### Konto Bürgerverein Luisenstadt e.V. für Mitgliederbeiträge:

Kontoinhaber: Bürgerverein Luisenstadt e.V.

Bank: Berliner Volksbank

BLZ: 100 900 00

Kontonr.: 57 666 54 004

---

<sup>1</sup> Jahresbeitrag: mindestens 15 €