



## Mitgliedsantrag

mit \* markierte Felder sind Pflichtfelder

Hiermit beantrage ich, unter Anerkennung der Satzung, die Mitgliedschaft in der Bürgergesellschaft Schinkenplatz e.V. zum

\* \_\_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_  
\*Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
\*Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
\*Anschrift

\_\_\_\_\_  
\*Telefon

\_\_\_\_\_  
E-Mailadresse

Ich zahle den Grundbeitrag von zur Zeit **15 €** .

Ich möchte den Grundbeitrag mit einem jährlichen Zusatzbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ €  
erhöhen (**freiwillig**).

\_\_\_\_\_ €  
**Gesamtbeitrag**

Ich möchte eine freiwillige Spende in Höhe von \_\_\_\_\_ € entrichten.

\_\_\_\_\_  
\*Ort, Datum

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

**Die Mitgliedschaft wird mit Zugang der Bestätigung durch den Vorstand wirksam.**

Bürgergesellschaft Schinkenplatz e.V.  
Mariannenstraße 83, 47799 Krefeld

Telefon: 0151 220 267 78 ; E-Mail: o.hardt@bg-schinkenplatz.de  
Sparkasse Krefeld DE68 3205 0000 0003 8165 50

Geschäftsführung: 1. Vorsitzende Olivia Hardt & Kassiererin Jennifer Menne  
eingetragen im Amtsgericht Krefeld VR-Nr.: 1041 ; Mitglied im AKB (Arbeitskreis Krefelder Bürgervereine)