

## AUFNAHMEANTRAG

Hiermit stelle ich/wir den Antrag auf Mitgliedschaft im FAL e.V.

Firmenname, Einrichtung,  
Kommune

Name, Vorname:

---

Firmen-/ Dienstanschrift/  
Privatanschrift

---

Strasse:

---

PLZ – Ort

---

Telefon:

---

Telefax:

---

e-mail:

---

Die Satzung des Vereins habe/n ich/wir zur Kenntnis genommen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Stempel)

Bankverbindung: Sparkasse Mecklenburg-Schwerin • IBAN: DE32 1405 2000 1301 0020 00 • BIC: NOLADE21LWL

Beiträge:

Der Jahresbeitrag ist wie folgt festgelegt:

Gemeinden bis 500 Einwohner	150,00 EUR
Gemeinden von 500 – 1500 Einwohner	500,00 EUR
Gemeinden über 1500 Einwohner	1.500,00 EUR
Betriebe und Institutionen	150,00 EUR
Kirchgemeinde Gnevsdorf	105 EUR
Privatpersonen	25 EUR
Vereine	105 EUR

Stand Februar 2014