

**Aufnahmeantrag – LAG AktivRegion Schlei-Ostsee e.V.**

LAG AktivRegion Schlei-Ostsee e.V.  
Geschäftsstelle im  
Amt Südangeln  
Toft 7  
24860 Böklund  
Fax: 04623-78400  
Tel.: 04623-78407

Hiermit stelle(n) ich/wir den Antrag, Mitglied im „LAG AktivRegion Schlei-Ostsee e.V.“ zu werden.

|  |               |
|--|---------------|
| Organisation:                                      |               |
| Anschrift:   |               |
| Telefon:   | Email:        |
| Name, Vorname<br>1. Vertreter (natürliche Person): | Geburtsdatum: |
| Name, Vorname Stellvertreter:                      | Geburtsdatum: |
| Name, Vorname Stellvertreter:                      | Geburtsdatum: |

Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Informationen zum Aufnahmeantrag:**

Die Mitgliedschaft gilt bis auf Widerruf. Kündigungsfristen gemäß Vereinsatzung.