An den

Vorstand der LAG AktivRegion Mittelholstein e.V.

Geschäftsstelle

Bahnhofstraße 50

24582 Bordesholm

**Aufnahmeantrag in die LAG AktivRegion Mittelholstein e.V.**

Hiermit beantrage ich,

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname |  |
| Straße |  |
| PLZ Ort |  |
| Telefon |  |
| eMail |  |

die Mitgliedschaft im Verein LAG AktivRegion Mittelholstein e. V.

Ein Mitgliedsbeitrag wird nicht erhoben.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift