

Allgemeiner Behindertenverband in Mecklenburg-Vorpommern e.V. Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft als juristische Person (als Verein/ Verband)
im Allgemeinen Behindertenverband in Mecklenburg-Vorpommern e.V.

Name: _____

Vereinssitz: _____

(PLZ) Ort: _____

Telefon/ Mail: _____

Die Satzung des ABiMV e.V haben wir zur Kenntnis genommen und werden die Ideen und Ziele des Vereins nach unseren Kräften unterstützen.

Wir nehmen zur Kenntnis, dass die **einmalige** Aufnahmegebühr für juristische Personen 50,00 € und der Mitgliedsbeitrag **pro Mitglied monatlich**: 0,50 € beträgt.

Mit dem Aufnahmeantrag übersenden wir unsere Vereinssatzung und die aktuelle/ letzte Eintragung im Vereinsregister sowie die Namen und Anschriften des aktuellen Vorstandes.

Datum: _____ Vertretungsberechtigter Antragsteller/ Vorstand: _____

Der ABiMV e.V. ist beim Vereinsregister Neubrandenburg unter der VR 555 eingetragen und vom Finanzamt Neubrandenburg (072/141/00546) als gemeinnützig anerkannt.

Unser Beitragskonto:

Kontoinhaber: Allgemeiner Behindertenverband in M-V. e.V.

IBAN: DE35 150616180001642790

BIC/SWIFT: GENODEF1WRN

Bankinstitut: Raiffeisenbank Mecklenburger Seenplatte eG