

**Aufnahmeantrag**  
nach § 3 der Satzung

\_\_\_\_\_  
Nachname, Vorname

\_\_\_\_\_  
geboren am

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Wohnort

\_\_\_\_\_  
Tätigkeit

**Ich beantrage hiermit meinen Beitritt in den Förderverein der Lausitzer Werkstätten für behinderte Menschen e.V. zum \_\_\_\_\_**

Ich ermächtige den Vorstand des Fördervereins den ermäßigten/ vollen Mitgliedsbeitrag von folgendem Konto einzuziehen:

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_  
*(falls abweichend)*

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Wir teilen Ihnen mit, dass Sie mit Wirkung vom \_\_\_\_\_ unter der Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_ (gleichzeitig Lastschrift-Mandatsreferenznummer) als Mitglied in die Liste des Fördervereins der Lausitzer Werkstätten für behinderte Menschen e.V. eingetragen worden sind.**

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vorstand