



Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage/n ich/wir die Mitgliedschaft in der Lokalen Aktionsgruppe
Fläming-Havel e. V.

Einrichtung: _____

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ Ort: _____

Telefonnummer: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

Datum, Unterschrift

Gemäß § 3 Absatz 3 unserer Satzung sind Personen, die rechtsextremen Parteien und Organisationen angehören, der rechten Szene zuzuordnen sind oder durch rassistische, nationalsozialistische, antisemitische oder sonstige menschenverachtende Äußerungen in Erscheinung treten von der Mitgliedschaft ausgeschlossen. Mit ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie diesem Personenkreis nicht angehören.