**Lokale Aktionsgruppe (LAG) Havelland e.V.**

**AUFNAHMEANTRAG**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Hiermit beantrage ich die **Aufnahme in die LAG Havelland e.V.** zum | | |
| Name, Vorname | | E-Mail, Telefon |
| Anschrift | | |
| Der Eintritt erfolgt gemäß Satzung als:  Privatperson (Mitgliedsbeitrag 60 Euro/Jahr)  Verein, Institution, Unternehmen o.ä. (Mitgliedsbeitrag 150 Euro/Jahr)  Gebietskörperschaft (Mitgliedsbeitrag 2.500 Euro/Jahr) | | |
| Die Beitragsordnung und die Satzung der LAG Havelland e.V. wird durch die Unterschrift anerkannt. | | |
| Ort, Datum | | Unterschrift |
|  | | |
| **Hinweis:** Über die Aufnahme von Mitgliedern entscheidet laut Satzung der Vorstand der LAG Havelland e.V. Sie werden nach Eingang des Aufnahmeantrags zur darauf folgenden Vorstandssitzung eingeladen, um sich vorzustellen und den Vorstand kennenzulernen. | | |
| **Adressen und Kontaktdaten** | | |
| ***Sitz des Vereins:***  c/o Landkreis Havelland - Referat Wirtschaftsförderung  Platz der Freiheit 1  14712 Rathenow | ***Kontakt- und Postanschrift****:*  Regionalmanagement der Lokalen Aktionsgruppe Havelland e.V.  c/o BÜRO BLAU gGmbH  Mansfelder Straße 48  10709 Berlin  [info@lag-havelland.de](mailto:info@lag-havelland.de) | |
| Weitere Informationen zur LAG Havelland finden Sie auf der **Webseite** [www.lag-havelland.de](http://www.lag-havelland.de). | | |