



### Beitrittserklärung:

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim Verein LAG Rhön-Grabfeld (e.V.) als :

**Privatperson**

**Juristische Person** (z. B. Gemeinde, Verein, Gesellschaft usw.)

Name:	
Vorname:	
Straße:	
PLZ/Ort:	
Geburtsdatum (nur bei Privatpersonen):	
Telefon:	
E-Mail:	

### **Vertreten durch (nur bei juristischen Personen):**

Name:	
Vorname:	
Straße:	
PLZ/Ort:	
Telefon:	
E-Mail:	

Ein Mitgliedsbeitrag wird nicht erhoben.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

