



## Beitrittserklärung

Hiermit bitte ich um den Beitritt in den Verein "Südbrandenburger Sternfreunde e.V."  
Diese Mitgliedschaft ist kostenlos.

**Herr/Frau:**

**Straße:**

**PLZ, Wohnort:**

**Geboren am:**

**Telefon:**

**E-Mail:**

**Datum, Ort**

**Unterschrift**



**SÜDBRANDENBURGER STERNFREUNDE**

Südbrandenburger Sternfreunde e.V.  
Zweite Kolonie 55  
Vorsitzender: André Winzer  
mail@suedbrandenburger-sternfreunde.de  
www.suedbrandenburger-sternfreunde.de

Spendenkonto:  
Ktnr.: 300 00 37 445  
Blz.: 180 500 00  
Sparkasse Spree-Neiße

Unsere Kontaktdaten  
auf Ihr Smartphone

