



Mitgliedsantrag LAG Anhalt

Mit meiner Unterschrift bringe/n ich/wir zum Ausdruck, dass ich/wir

.....
Institution/Unternehmen/Verein/Person

.....
vertreten durch/Ansprechpartner/in

.....
Anschrift

.....
Tel./Fax:

.....
E-Mail

der Lokalen Aktionsgruppe (LAG) Anhalt beitrete/n und aktiv in ihr mitwirken will/wollen.
Die Lokale Aktionsgruppe Anhalt, nachfolgend LAG genannt, ist eine Initiativgruppe ohne
Rechtsform. Grundlagen der Zusammenarbeit sind die Geschäftsordnung und die
Gebietsabgrenzung.

Die Aufgaben der LAG regelt die Geschäftsordnung, die durch die LAG beschlossen und dem
Antragsteller/den Antragstellern ausgehändigt/übermittelt wurde.

.....
Ort, Datum Unterschrift