

## AUFNAHMEANTRAG LAG MGH

Ich/Wir beantrage/n die Aufnahme in die Ladesarbeitsgemeinschaft der  
Mehrgenerationenhäuser (LAG MGH) Brandenburg:

Name des MGH\* .....

Träger\* .....

PLZ, Ort\* .....

Straße, Nr.\* .....

E-Mail\* .....

Telefon\* .....

Fax .....

Homepage .....

**Ansprechpartner**  
(Angabe der Kontaktdaten falls abweichend)

Name\* .....

Telefon .....

Mobil .....

E-Mail .....

\*Pflichtfelder

.....  
Ort/Datum

.....  
Unterschrift

Der Mitgliedbeitrag beträgt 50€ pro Jahr

Für die Teilnahme an Mitgliederversammlungen und Veranstaltungen wird von der durchführenden Einrichtung ein Kostenbeitrag erhoben.