

**Lokale Aktionsgruppe (LAG)**

**Mitgliedsantrag**

|  |  |
| --- | --- |
| **Organisation/Einrichtung/Behörde:** |  |
| **Abteilung/Untergliederung:** |       |
| **Ansprechpartner:** |       |
| **Straße:** |       |
| **PLZ** |       | **Ort:** |       |
| **Telefon:***Dörfer gemeinsam zukunftsfähig entwickeln* |       | **Telefax:** |       |
| **E-Mail:** |       |
| **Internet:** |       |
| **Rechtsform der Einrichtung:** |       | **Die Einrichtungist öffentlich** | **[ ]**  |

Ich beantrage die Mitgliedschaft in der Lokalen Aktionsgruppe (LAG) Göttinger Land.

Ein Mitgliedsbeitrag wird nicht erhoben.

03.06.2015

………………………………………………….……….. ………………………………………….………………..
Datum, Ort Unterschrift

*(Bei Online-Rücksendung ohne Unterschrift bitte einen unterschriebenen Ausdruck bei Gelegenheit nachreichen.)*