

Schliebener Moienmarkt- und Kulturverein e.V.

Aufnahmeantrag

Natürliche Personen

Betriebe/Unternehmen/Verwaltungen/Städte/Gemeinden/Ämter

Name:

Name:

Vorname:

vertreten durch:

Geb.-Datum:

Straße:

Straße:

PLZ:

PLZ:

Wohnort:

Wohnort:

Telefon:

Telefon:

Fax:

Fax:

Email:

Email:

Ich/Wir beantragen die Mitgliedschaft im Schliebener Moienmarkt- und Kulturverein e.V.
Mit meiner/unsere(r) Unterschrift unter dem Aufnahmeantrag erkenne(n) ich/wir
die Satzung des Vereins und seine Ordnungen an.

Unterschrift

Bestätigung Vereinsvorstand