



Aufnahmeantrag

Ich möchte/ wir möchten Mitglied im Förderverein „Langobardenwerkstatt Zethlingen“ e.V. werden. Ich erkenne/ wir erkennen die Modalitäten der Satzung des Vereins an.

Name:.....Vorname:.....

Geburtsdatum:.....

Wohnort/ Sitz:

PLZ:..... Ort:.....

Straße/Hausnummer:.....

E-Mail:.....

Beruf/ ausgeübte Tätigkeit:.....

Jahresbeitrag: 12 €

Ort/ Datum:

Unterschrift:.....

Institution/ Stempel:.....