

Aufnahmeantrag

bärnsdorferleben

e.V.

Firma/Name	
Zusatz/Vorname	
Geburtsdatum	Beruf
Strasse	Hausnummer
Postleitzahl	Ort
Telefon privat	Mobil
Telefon dienstlich	Fax
e-mail	Mitglied ab

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Verein "bärnsdorferleben e.V." zum oben angegebenen Datum. Die Satzung kann ich jederzeit beim Vorstand oder im Internet unter **www.baernsdorferleben.de** einsehen.

Ich zahle meinen Mitgliedsbeitrag von derzeit 10,- € jährlich für das Beitrittsjahr sofort und danach spätestens am 31.03. des laufenden Jahres.

Ort/Datum

Unterschrift(en) Mitglied

ggf. Erziehungsberechtigte[r]