

Förderverein Waldbad Herzog Ernst Wolfersdorf e.V.

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

Straße _____

Postleitzahl und Ort _____

Telefon _____

Email _____

die Aufnahme in den Förderverein Waldbad Herzog Ernst Wolfersdorf e.V.

ab dem: _____

Mitgliedsbeitrag: _____
(lt. Satzung: mindestens 12 € für natürliche Personen; mindestens 120 € für juristische Personen)

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

.....
ges. Vertreter bei Minderjährigen

Beschluss des Vorstandes zur Aufnahme am

Aufnahme des Antragsstellers: JA

Ablehnung aus folgendem Grund: