



## 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:.....**