

## Aufnahmeantrag für Institutionen

Wir möchten Mitglied im Friedrich-Bödecker-Kreis im Land Brandenburg e.V. werden.  
Die Satzung haben wir gelesen. Den Jahresbeitrag zahlen wir nach Erhalt der Rechnung.

\_\_\_\_\_  
Vorname Name

\_\_\_\_\_  
Beruf / Tätigkeit in der Institution

\_\_\_\_\_  
Institution

\_\_\_\_\_  
Ansprechpartner in der Institution

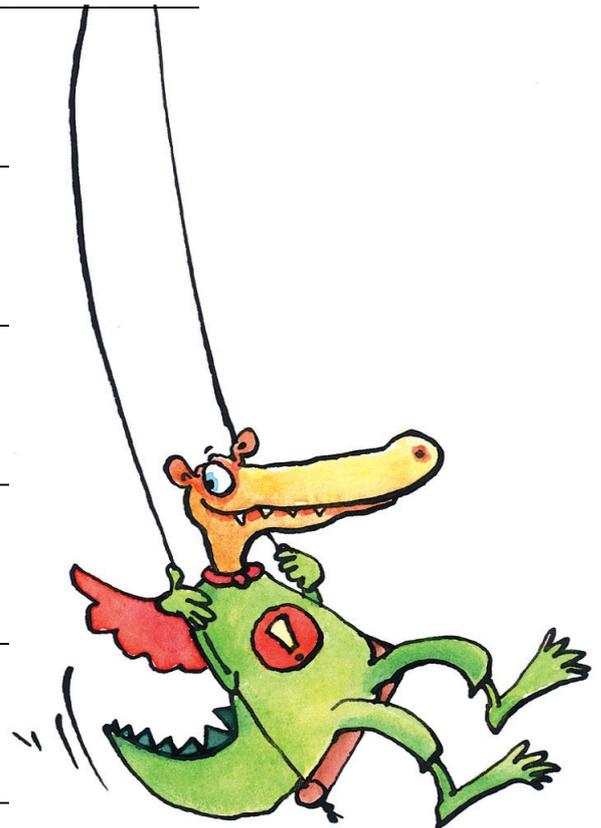
\_\_\_\_\_  
Straße Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon in der Institution

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Datum Unterschrift



Nach Eingang des Antrags melden wir uns bei Ihnen. Auf der nächsten Vorstandssitzung wird über Ihren Antrag entschieden und wir melden uns wieder.