

Aufnahmeantrag für Personen

Ich möchte Mitglied im Friedrich-Bödecker-Kreis im Land Brandenburg e.V. werden.
Die Satzung habe ich gelesen. Den Jahresbeitrag zahle ich nach Erhalt der Rechnung.

Vorname Name

Beruf / Tätigkeit

Straße Hausnummer

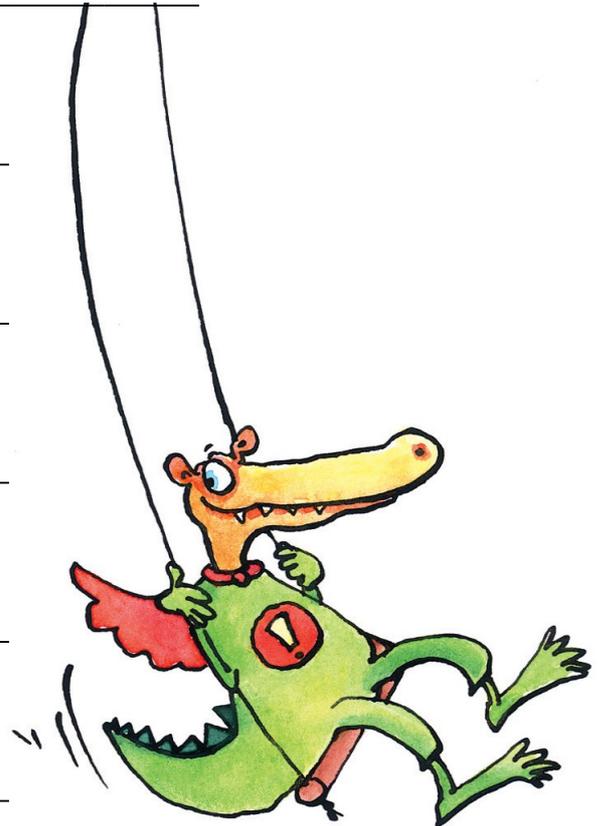
PLZ Ort

Telefon

Mobil

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.