

Zinndorfer Bürgerverein e.V.

Zinndorfer Str. 3

15345 Rehfelde OT Zinndorf



## Mitgliedsantrag

Ich möchte dem Zinndorfer Bürgerverein e.V. als Mitglied beitreten.

Nachname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

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

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Unterschrift d. gesetzl. Vertreters: \_\_\_\_\_

Unterschrift des gesetzl. Vertreters bei Kindern & Jugendlichen unter 18 Jahren ist erforderlich.