

Aufnahmeantrag

Familieninitiative Lindenblüte e.V.



Ich möchte der Familieninitiative Lindenblüte e.V. beitreten und ihre Zielsetzungen und Arbeit unterstützen.

Name _____

Vorname _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

Email _____

Name(n)
weiterer Familienmitglieder

Gerne bin ich bereit, jährlich einen Betrag von 24 Euro an den Verein zu zahlen.
Ich werde den Beitrag zu Beginn jeden Jahres auf das Konto der Familieninitiative bei der Volksbank Freiburg, BLZ: 680 900 00, Kontonummer: 518 417 00 überweisen.

Datum _____ Unterschrift _____

Aufnahmeantrag

Familieninitiative Lindenblüte e.V.



Ich möchte der Familieninitiative Lindenblüte e.V. beitreten und ihre Zielsetzungen und Arbeit unterstützen.

Name _____

Vorname _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

Email _____

Name(n)
weiterer Familienmitglieder

Gerne bin ich bereit, jährlich einen Betrag von 24 Euro an den Verein zu zahlen.
Ich werde den Beitrag zu Beginn jeden Jahres auf das Konto der Familieninitiative bei der Volksbank Freiburg, BLZ: 680 900 00, Kontonummer: 518 417 00 überweisen.

Datum _____ Unterschrift _____

Aufnahmeantrag

Familieninitiative Lindenblüte e.V.



Ich möchte der Familieninitiative Lindenblüte e.V. beitreten und ihre Zielsetzungen und Arbeit unterstützen.

Name _____

Vorname _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

Email _____

Name(n)
weiterer Familienmitglieder

Gerne bin ich bereit, jährlich einen Betrag von 24 Euro an den Verein zu zahlen.
Ich werde den Beitrag zu Beginn jeden Jahres auf das Konto der Familieninitiative bei der Volksbank Freiburg, BLZ: 680 900 00, Kontonummer: 518 417 00 überweisen.

Datum _____ Unterschrift _____