

Aufnahmeantrag

für die Mitgliedschaft im Kreispartnerschaftsverein Saalfeld-Rudolstadt e.V.

(senden per Fax: 03671/823370, per Post: Schloßstraße 24, 07318 Saalfeld, per Mail an: kpv@kreis-slf.de)

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Kreispartnerschaftsverein Saalfeld-Rudolstadt e.V.:

Name	
Vorname	
ggf. Einrichtung und Funktion (Vertretungsvollmacht bitte beifügen)	
Straße/Hausnummer	
Postleitzahl	
Ort	
Telefonnummer	
Fax	
E-Mail-Adresse	
Jahres-Mitgliedsbeitrag (laut Beitragsordnung)	

.....
Ort

.....
Datum

.....
Unterschrift