

Aufnahmeantrag

Verein zur Förderung des Cottbuser Kindermusicals e.V.



Antrag auf Mitgliedschaft

Name

Vorname

Geb. am

Anschrift

Telefon

e-mail

Ich beantrage die Aufnahme in den Verein zur Förderung des Cottbuser Kindermusicals e.V.
Ich habe das Vereinsstatut zur Kenntnis erhalten und erkenne es an.

Ort, Datum, Unterschrift

Aufnahmebestätigung durch den Vorstand:

- ordentliches Mitglied (mind. 2,00 € Mitgliedbeitrag/Monat)
- aktives Mitglied

Ort, Datum, Unterschrift