Aufnahmeantrag für die Aufnahme als Mitglied in den Kleingartenverein Margaretenhöhe Nord e.V.

Hiermit stelle/n ich/wir den Antrag zur Aufnahme als Mitglied im o.g. Kleingartenverein

Herr/Frau_____

geb.am_____

Anschrift_____

Telefon_____

E-Mail_____

derzeitige Tätigkeit_____

Kaufsumme_____

Datum / Unterschrift_____

Herr/Frau_____

geb.am_____

Anschrift_____

Telefon_____

E-Mail_____

derzeitige Tätigkeit_____

Kaufsumme_____