

(Bitte in Druckschrift ausfüllen)

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

## **Heimat- und Fremdenverkehrsverein Kreischa e.V.**

### **Aufnahmeantrag**

#### **Mitgliederangaben**

- **Name:**
- **Vorname:**
- **Geboren am:**
- **PLZ / Ort:**
- **Straße:**
- **Telefon:**
- **E-Mail:**

#### **Bei Mitgliedschaft von Einrichtungen / Institutionen**

- **Name:**
- **PLZ / Ort:**
- **Straße:**
- **Telefon /Telefax:**
- **E-Mail:**
- **Kontaktperson:**
- **Angaben zur Einrichtung / Institution:**

**Ich/Wir beantrage/n hiermit die Aufnahme als Mitglied im Heimat- und Fremdenverkehrsverein Kreischa e.V.**

**Satzung und Beitragsordnung werden anerkannt.**

**Beginn der Mitgliedschaft:**

**Datum:**

**Unterschrift:**