



Aufnahmeantrag für die Mitgliedschaft im Verein Wochenendsiedlung „Brückenkopf Ketzin“ e.V.

Name:

Name:

Vorname:

Vorname:

geb.-am:

geb.-am:

Adresse

Adresse

Straße:

Straße:

Nr.:

Nr.:

Ort:

Ort:

PLZ:

PLZ:

Telefon:

Telefon:

Datum/
Unterschrift:

Datum/
Unterschrift:

Zustimmung des Vorstandes:

Zustimmung der Mitgliederversammlung:

Zustimmung des Vorsitzenden: