

Antrag auf Mitgliedschaft im Verein Fontaine Africa e.V.

Name _____ Vorname _____
Geburtsdatum _____
Straße _____ Wohnort _____
Telefon _____ E-Mail _____

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein Fontaine Africa e.V. zum _____ als
Mitglied. (Datum eintragen)

Als Mitglied akzeptiere ich die Jährlichen Mitgliedsbeiträge in Höhe von 60,00 Euro

Als Mitglied akzeptiere ich die Vereinssatzung und bin mir bewusst, dass ich wählen und gewählt werden kann.

Datum: _____

Unterschrift: _____

Interner Vermerk: Bewilligt: JA NEIN am: _____

Unterschriften des Vorstands

