



Aufnahmeantrag

NAH DRAN e.V.- Betreuungsverein,
Eutiner Straße 6, 23738 Lensahn

Hiermit beantrage ich,

| | |
|-----------------|--|
| Name, Vorname | |
| Geburtsdatum | |
| Straße | |
| PLZ / Wohnort | |
| Telefon / Mobil | |
| E-Mail | |

die Aufnahme in den Betreuungsverein NAH DRAN e.V. ab dem: _____

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung sowie die Vereinsordnungen einschließlich der Beitragsordnung sowie die jeweils gültigen Beitragssätze ausdrücklich an.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)