

AUFNAHMEANTRAG

Ich / wir wünsche(n) mit der Unterzeichnung dieses Antrages Mitglied zu werden im

Kleingärtnerverein „Quecke“ e.V.
Hausschildstraße 9
04177 Leipzig

Name: Name:.....
Vorname: Vorname:.....
Geburtsdatum:..... Geburtsdatum:.....
Beruf:.....
PLZ / Wohnort:.....
Straße:
Telefon:.....
Email:.....
Passnummer:.....

Mit der Aufnahme werden die Satzung und die Kleingartenordnung des Vereins anerkannt.
Die oben genannten Daten werden nur vom Vorstand für alle notwendigen organisatorischen
Aufgaben vereinsintern verwendet.

Leipzig,
Unterschriften

Aufnahmebestätigung

Der Kleingärtnerverein Quecke e. V., Hausschildstraße 9 in 04177 Leipzig bestätigt die
Aufnahme von

Leipzig,
Unterschriften