



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage/n ich / wir

| | |
|------------------------------|--|
| Name / Vorname / Institution | |
| Anschrift | |
| Telefon | |
| Geb.-Datum *) | |
| Beruf / Tätigkeit *) | |

die Aufnahme als Mitglied / Fördermitglied des Städtepartnerschaftsvereins
Heidenau e.V. zum

Heidenau, den

.....
Unterschrift

*) Die Angaben zu Beruf und Alter sind freiwillig und werden ausschließlich für vereinsinterne Zwecke benötigt.