

Bildungszentrum Püchau e.V.

Püchauer Str. 27 a, 04827 Machern, Tel. 034292-76 886, Handy 0172-341011, Fax 034292-79686

Antrag auf Mitgliedschaft

Ich beantrage ab _____ die Aufnahme als Mitglied im Verein
Bildungszentrum Püchau e.V.

Name: _____
Vorname: _____
Geboren: _____
Adresse: PLZ, Ort _____
Straße, Nr. _____
Telefon: _____
Beruf: _____
Email: _____ @ _____

Die Satzung liegt mir vor und ich erkenne sie an.
Den Jahresbeitrag von mindestens 36,00 Euro überweise ich jeweils zu Beginn
des Jahres auf das
Konto 102 002 4948 bei der Sparkasse Muldental, BLZ 860 502 00

Datum

Unterschrift