

Mitgliedsantrag StadtLandKultur e.V.

- ☐ **Antrag auf Einzelmitgliedschaft** (für natürliche Personen)
☐ **Antrag auf institutionelle Mitgliedschaft** (für Vereine, Initiativen, Firmen und andere Institutionen)

ggf. Institution

Vorname

Nachname

Geburtsdatum

Geschlecht

Straße

PLZ | Ort

Fon

Fax

Mobil

E-Mail

Homepage

Interesse an aktiver Mitarbeit. Thema:

Ort | Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift/ggf. Stempel
(bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Den vollständig ausgefüllten und unterschriebenen Antrag bitte per Post, per Mail oder per Fax an uns zurück schicken.