

Mitgliedsantrag

Bitte am Computer oder lesbar in Blockschrift ausfüllen und zutreffendes ankreuzen!

| | | | | |
|--------------------|--------------------|-----------|----------|---------------|
| Personalien | Name: | | Vorname: | |
| | Geb. Dat.: | Geb. Ort: | | Nationalität: |
| | Mobiltelefon Nr.: | | | |
| | Wohnort / Adresse: | | | |
| | | | | |

| | |
|--------------------|--|
| Beweggründe | |
|--------------------|--|

| | |
|-----------------|---|
| Hinweise | Die Aufnahme in den Verein „ZSP“ ab dem: |
| | <input type="checkbox"/> Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Verein „ZSP“ Ich erkenne die Statuten des Vereins an und bin mit der vereinsinternen Verwendung meiner Daten einverstanden. |

Datum: Unterschrift: