Mitgliedsantrag

Café Desaster Begegnungsstätte Herne e.V.

Der Unterzeichner (bzw. der Erziehungsberechtigte) erkennt durch seinen Beitritt (bzw. den Beitritt des Kindes) die Satzung des Café Desaster Begegnungsstätte Herne e.V. an.

Name des Mitglieds:

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Mobiltelefon: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____ Unterschrift: _____

Erziehungsberechtigte/r (bei Minderjährigen)

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Mobiltelefon: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____ Unterschrift: _____

Erziehungsberechtigte/r (bei Minderjährigen)

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Mobiltelefon: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____ Unterschrift: _____