

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich, als Mitglied in den
Verein Mausoleum Graf Carl von Alten e.V.
zum _____ aufgenommen zu werden.

Jahresbeitrag: 12 €, ermäßigt 6 € (für Senioren, Auszubildende),

Name

Vorname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Beruf geb. am

Tel. E-Mail

Ort / Datum Unterschrift

Vermerk: Die o.a. Daten werden streng vertraulich behandelt

Bitte ausfüllen:
E-Mail: info@mausoleumsverein.de
oder Brief an den FöVerein Mausoleum Graf Carl von Alten e.V.,
In der Klewert 9, 30966 Hemmingen senden