NoName e.V.

Antrag auf Mitgliedschaft

Name: _____
Vorname: _____
Anschrift: _____

Telefon: _____
E-Mail: _____
Geburtsdatum: _____

Ich möchte Mitglied im NoName e.V. werden und erkenne die Satzung des Vereins an.

Ich werde mit Beginn der Mitgliedschaft automatisch in den E-Mail-Verteiler aufgenommen und erhalte so immer aktuelle Ankündigungen.

Ort, Datum

Unterschrift

Bei Minderjährigen:

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)