

Aufnahmeantrag

Hiermit bitte ich um Aufnahme in den Verein

FREUNDESKREIS DRESDNER LAND e.V.

.....
Name, Vorname

.....
Straße / Hausnummer

.....
PLZ / Wohnort

.....
Telefon / Telefax

.....
E-Mail-Adresse

.....
Ihr Geburtstag (wenn Sie wollen)

.....
Ort / Datum / Unterschrift