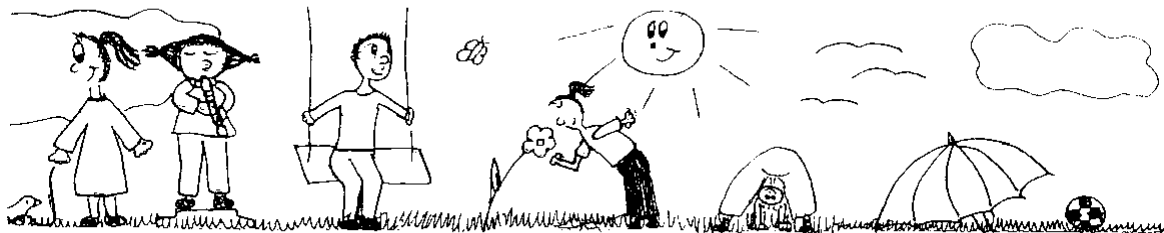


Bildungszentrum Püchau e.V.

Hauptstraße 4, 04828 Püchau Tel. 03425-81 03 16 Fax: 03425-85 16 21



Antrag auf Mitgliedschaft

Ich beantrage ab _____ die Aufnahme als Mitglied im Verein
Bildungszentrum Püchau e.V.

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Die Satzung liegt mir vor und ich erkenne sie an. Den Jahresbeitrag von mindestens
36,00 € überweise ich jeweils zu Beginn des Jahres auf folgendes Konto:

IBAN: DE53 8605 0200 1020 0249 48

Ort, Datum

Unterschrift