

DIE PFEFFERSÄCKE – HAMBURGER IN BERLIN E.V.

kontakt@hamburgerpfeffersaecke.de

AUFNAHMEANTRAG

ICH MÖCHTE MITGLIED WERDEN UND DIE ARBEIT DES VEREINS „DIE PFEFFERSÄCKE – HAMBURGER IN BERLIN E.V.“ UNTERSTÜTZEN.

VORNAME	NAME (ALT. JURISTISCHE PERSON)
UNTERNEHMEN / VERBAND	POSITION
STRASSE, NR.	PLZ, ORT
TELEFON	FAX
E-MAIL	
GEBURTSTAG	GEBURTSORT

ICH MÖCHTE EINE MITGLIEDSCHAFT ALS

- EINZELMITGLIED/ NATÜRLICHE PERSON (BEITRAG: 60 EURO/JAHR)
- JURISTISCHE PERSON (BEITRAG: 500 EURO/JAHR)

RECHNUNGSANSCHRIFT FALLS ABWEICHEND VON OBEN GENANNTEN ANGABEN:

MEIN BEZUG ZU HAMBURG IST _____

ICH STIMME DER VERÖFFENTLICHUNG MEINES EMAILKONTAKTES IM MITGLIEDERVERTEILER ZU.

DATUM

UNTERSCHRIFT