

Sachsen Furs e.V.
Georg-Schumann Straße 3a
04105 Leipzig

Mitgliedschaft Aufnahmeantrag

Hiermit bitte ich um die Aufnahme als **passives Mitglied** (Fördermitglied) in den Sachsen Furs e.V..

Vor- und Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

Postleitzahl: _____

Stadt: _____

E-Mail: _____

Ort, Datum & Unterschrift: _____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Satzung des Sachsen Furs e.V. gelesen, verstanden und akzeptiert habe.

Ort, Datum & Unterschrift: _____

Nur vom Vorstand einzutragen:

| Angenommen | Abgelehnt | Enthaltungen |
|-------------------|------------------|---------------------|
| | | |
| Gesamt: | Gesamt: | Gesamt: |

Antrag wurde im Namen des Vorstands vom __/__/__ angenommen / abgelehnt.