

# Bündnis gegen Depression Halle (Saale) und Magdeburg e. V.

## ANTRAG AUF ORDENTLICHE MITGLIEDSCHAFT

(Natürliche Person)

Hiermit beantrage ich

Name	
Vorname	
Straße	
PLZ	
Ort	
Telefon	
E-Mail	

die Aufnahme in den Verein „Bündnis gegen Depression Halle (Saale) und Magdeburg e. V. ab dem:

\_\_\_\_\_

Die Kündigung der Mitgliedschaft ist jederzeit möglich und erfolgt durch eine schriftliche Mitteilung an den Verein.

\_\_\_\_\_  
Datum / Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des neuen Mitgliedes

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vorstand