

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

ANTRAG AUF FÖRDERMITGLIEDSCHAFT

(Natürliche Person)

Hiermit beantrage ich

Name	
Vorname	
Straße	
PLZ	
Ort	
Telefon	
Email	

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