



# BÜRGER FÜR EITORF

## *BfE*

**Mitglied werden!**

## **AUFNAHMEANTRAG**

Sie haben sich bereits entschieden und möchten unter Anerkennung der Satzung Mitglied im Verein „**Bürger für Eitorf**“ werden.

**Name**

**Aufnahmedatum**

**Vorname**

**Straße**

**Nr.**

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

**PLZ**

**Ort**

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

**Geburtsdatum**

**Telefon**

**E-Mail Adresse**

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

**Eine Kopie der Satzung habe ich erhalten.**

\_\_\_\_\_  
**Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift**