



Aufnahmeantrag

Sie möchten Mitglied des Batzen-Tauschings Leipzig e.V. werden? Dann füllen Sie den Aufnahmecoupon aus und senden ihn an uns.

Vorname

Name

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Stadtteil/Ortsteil

Geburtsdatum

Beruf

E-Mail

Tel.

Fax

Ich erkenne die Satzung des Vereins Batzen-Tauschring Leipzig e.V. an.

Ort, Datum, Unterschrift
Unterschrift der gesetzlichen Vertreter bei Jugendlichen unter 18 Jahren

Abschnitt bitte falten und **unterschrieben** einsenden.

Batzen-Tauschring Leipzig e.V.
Zum Kleingartenpark 41
04318 Leipzig

