

# Antragsformular für die Mitgliedschaft im Verein

## Oldtimerfreunde Neu Schlagsdorf e.V.

An den Vorsitzenden

Helmut Leffers  
Seeweg 27  
19067 Alt Schlagsdorf

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein „Oldtimerfreunde Neu Schlagsdorf“

in **DRUCKBUCHSTABEN** :

**Name:** \_\_\_\_\_

**Vorname/n:** \_\_\_\_\_

**Straße/ Nr.:** \_\_\_\_\_

**PLZ/ Ort:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_

**Fax:** \_\_\_\_\_

**E-Mail Adresse:** \_\_\_\_\_

**Handy Nr.:** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum**

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