

Antrag zur Aufnahme im "Für Finsterwalde" Sängerstadtmarketingverein

Name: Vorname: geb.:	Straße:	
PLZ:	Wohnort:	
Ausgeübter Beruf:	Telefon: geschäftlich: privat: Fax: E-Mail:	
Vorstellungen für die Tätigkeit im Verein / Schwerpunkte der Arbeit		
Betritt als: Einzelperson Verein Firma Körperschaft des öffentlichen Rechts Inhabergeführter Einzelhandel (zutreffendes unterstreichen)		
Ort: Finsterwalde	Datum:	Unterschrift: