

„WelterbeRegion Anhalt–Dessau–Wittenberg“ e.V.

Antrag auf Aufnahme als Mitglied

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im
„WelterbeRegion Anhalt–Dessau–Wittenberg“ e.V. und erkenne die Satzung an.

Name / Institution: _____

ggf. Geschäftsführer: _____

ggf. Kontaktperson: _____

ggf. Geburtstag: _____

Adresse: _____

Telefon / Fax: _____

E-Mail / Homepage _____

ggf. Tätigkeit: _____

Datum: _____

Unterschrift / ggf. Stempel _____

Bestätigung der Mitgliedschaft durch den Vorstand