Hiermit beantrage ich meine Aufnahme (die Aufnahme meines Sohnes, die Aufnahme meiner Tochter) in den

"WABE e.V." Am Berg 4 18059 Papendorf

als □ aktives Mitg	died
□ passives Mit	
Name, Vorname:	
Geburtsdatum:	
Straße:	
PLZ, Wohnort:	Dienstl.:
Fax:	E-Mail :
ich mit meiner Unterso Ich erkläre mich damit	en gelten die Satzung und die Ordnungen des Vereins. Diese erkenne chrift an. e einverstanden, dass der Verein die von mir gemachten Angaben im rverwaltung speichert und sie ausschließlich für vereinsinterne Zwecke
Ort, Datum:	
	gstellers/der Antragstellerin, bei Jugendlichen unter 18 Jahren der lie gesetzliche Vertreterin
Wie ist der Kontakt zu □ von Bekannten erfa □ aus der Presse entno □ ein Flugblatt des Ve □ sonstiges	ommen