



IMKERVEREIN LEICHLINGEN

Aufnahmeantrag

Ich möchte Mitglied im Imkerverein Leichlingen werden:

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

E-Mail Adresse: _____

Ort, Datum:

Unterschrift:

Bei Antragstellern unter 18 Jahren,
bitte zusätzlich die Unterschrift eines
gesetzlichen Vertreters!

Unterschrift gesetzlicher Vertreter:

Abstimmung: Antrag : angenommen abgelehnt

Leichlingen, den: _____

Unterschrift Vorsitzender/Schriftwart: _____