

Kaufmannsgilde Wernigerode e.V.

Mitgliedsantrag

Ich beantrage die Aufnahme in den Verein
Kaufmannsgilde Wernigerode e.V.

Persönliche Daten:

| |
|------------|
| Geschäft |
| Anrede |
| Vorname |
| Name |
| Straße/Nr. |
| PLZ Ort |
| E mail |
| Telefon |

Ich/Wir erkenne/n die derzeit geltende Satzung einschließlich der daraus resultierenden Zahlung des Mitgliedsbeitrages von 10 €/Monat an, der als Jahresbeitrag gezahlt wird.

Der Beitrag wird für das Eintrittsjahr voll entrichtet und nach Rechnungslegung auf das Konto der Kaufmannsgilde eingezahlt.

Wernigerode, den

Unterschrift

Bitte geben Sie den Antrag persönlich bei Frau Walther-Nachtmann;
Schlachthofstraße 6, ab oder **per Fax: 654699.**