

Aufnahmeantrag

1. Natürliche Person

Hiermit beantrage ich,

Name:	_____	Vorname:	_____
Geb.:	_____	Straße:	_____
PLZ:	_____	Ort:	_____
Telefon:	_____	E-Mail:	_____

2. Personengesellschaften/Juristische Personen

Hiermit beantragt die,

Name der Personengesellschaft/Juristischen

Person: _____

Sitz/Adresse der Personengesellschaft/Juristischen

Person: _____

E-Mail: _____

Bevollmächtigter Vertreter der Personengesellschaft /Juristischen

Person: _____

die Aufnahme in den Verein Netzwerk Demenz Essen e.V. ab

dem: _____ Mitglieds-Nr. (wird vom Verein eingetragen): _____

Durch meine Unterschrift erkenne ich/erkennen wir die Satzung des Vereins an. Den aktuellen Jahresbeitrag entnehmen Sie der Beitragsordnung des Vereins.

Ort

Datum

Unterschrift des Antragstellers (der/des gesetzl. Vertreter/s, der/des bevollmächtigten Vertreters/s)