



Kinderheim Walda e.V.

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit stelle ich den Antrag auf Mitgliedschaft im Verein „Kinderheim Walda e.V.“

zum:

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

PLZ Ort:

Straße Nr.:

Telefon:

E-Mail:

.....
Datum

.....
Unterschrift

Kinderheim Walda e.V.
Großenhain OT Walda
Baudaer Straße 9

Telefon: 03522 / 502559
Fax: 03522 / 523464
E-Mail: info@kinderheim-walda.de
Internet: kinderheim-walda.de

Bankverbindung:
Kinderheim Walda e.V.
IBAN: DE85055000304620028401561
BIC: SOLADES1MEI