

Westlicht e.V.
Schönauer Landstr. 6
04178 Leipzig
Tel.: 0341-55 01 88 17



Antrag zur Mitgliedschaft Westlicht e.V.

für:

Name, Vorname

Anschrift:

.....

Geburtsdatum:

Gesetzl. Vertreter:

Name, Vorname:

Anschrift (wenn abweichend):

Telefon:

Hiermit beantrage Ich die Mitgliedschaft bei dem Verein Westlicht e.V.

Die Teilnehmergebühr i.H.v. 12 € pro Jahr wurde überwiesen.

Bankverbindung:

Westlicht e.V.
Deutsche Apotheker- und Ärztebank
BLZ: 300 606 01
Kto-Nr. 0003 411 427

Leipzig, den.....

.....
Unterschrift