



ELTERNINI RIMPAR

# Eltern-Initiative Rimpar

## Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Eltern-Initiative Rimpar.

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_

Vom Vorstand bestätigt:

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_