

Wartenverein Quedlinburg e.V.

Marslebener Weg 8a
06484 Quedlinburg

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Wartenverein Quedlinburg e.V.

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und die Beitragsordnung des Wartenvereins Quedlinburg e.V. an.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____