



Aufnahmeantrag

Name

Vorname

geboren am

Straße

PLZ/Ort

Telefon

Hiermit bitte ich um Aufnahme in den „Ugandakreis Heiligenstadt e.V.“. Die Ziele des Vereins sind mir bekannt und werden von mir unterstützt. Die Satzung habe ich zur Kenntnis genommen. Sie wird von mir anerkannt.

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift