

# **Aufnahmeantrag zur Mitgliedschaft im Verein MCC - Bensdorf**

**Nachname:** \_\_\_\_\_

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

**Geb. Datum:** \_\_\_\_\_

**Postleitzahl:** \_\_\_\_\_

**Wohnort:** \_\_\_\_\_

**Telf.: / Fax:** \_\_\_\_\_

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

**Mitgliedschaft ab:** \_\_\_\_\_

**Mitgliedsbeitrag jährlich: 60 Euro**

**Ich habe die Satzung gelesen und stimme ihr zu!**

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift**

**Bitte drucken Sie die Seite aus und schicken Sie den Antrag an folgende Adresse: MCC – Bensdorf im ADMV, Genthiner Str. 25, 14789 Neubensdorf**

**Haben Sie noch Fragen senden Sie uns eine E-Mail zu finden unter Kontakte.**

**Vielen Dank für Ihr Interesse: MCC - Bensdorf**