

# AUFNAHMEANTRAG

in den gemeinnützigen Verein Flugplatz Nohra e.V.

männlich / weiblich

Name\* \_\_\_\_\_ Vorname\* \_\_\_\_\_

Adresse\* \_\_\_\_\_ PLZ, Ort\* \_\_\_\_\_

e-Mail\* \_\_\_\_\_ Geb.-Datum\* \_\_\_\_\_

Telefonnr. \_\_\_\_\_

Ich möchte aktives / förderndes Mitglied werden. \*

\* - benötigte Angaben

Hiermit bestätige ich, dass ich dem Verein „Flugplatz Nohra e.V.“ beitreten möchte und dessen Satzung vom 27.09.2008 annehme. 

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Antragstellers)