



**LAND-FRAUENVERBAND Mecklenburg-Vorpommern e.V.**

## Aufnahmeantrag

*Vollständig ausgefüllt bitte zurück senden an:*

*Fax: 0395 4306220*

*Email: [landfrauen-mv@t-online.de](mailto:landfrauen-mv@t-online.de) oder*

*per Post: LAND-FRAUENVERBAND M-V e.V., Trockener Weg 1b in 17034 Neubrandenburg*

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme als ordentliches / förderndes Mitglied des Kreislandfrauenvereins /-verbandes

\_\_\_\_\_ (zutreffendes bitte unterstreichen)

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon / Fax / Email: \_\_\_\_\_

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

Beruflicher Abschluss \_\_\_\_\_

derzeit ausgeübte Tätigkeit: \_\_\_\_\_

ehrenamtliche Tätigkeit: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_ Unterschrift

**Bemerkungen / Wünsche:**