

Antrag auf Mitgliedschaft im
Verein "Alfaa e. V." Alternatives Leben für abstinente Alkoholabhängige
Haus Friedenshöhe, Crotenlaider Straße 32, 08393 Meerane

Name:.....Vorname:.....

Geburtsdatum:.....

Anschrift:.....

.....Telefon:.....

Beruf/jetzig Tätigkeit:.....

Die Satzung des Vereins habe ich erhalten, gelesen und erkenne deren Inhalt an.

Über die Schweigepflicht wurde ich belehrt.

Bei Antragstellern unter 18 Jahren, bitte die Unterschrift der Eltern.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Aufgenommen am

.....
Unterschrift/Vorstand