



**Antrag zur Mitgliedschaft  
Interessenvereinigung Jugendweihe  
Eisenach / Wartburgkreis e.V.**

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

**Name:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_

**PLZ/Ort:** \_\_\_\_\_

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

**Beruf:** \_\_\_\_\_

**Telefonnummer:** \_\_\_\_\_

**Email:** \_\_\_\_\_

Ich bestätige, dass ich die Satzung erhalten und sie zur Kenntnis genommen habe.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

befürwortet / abgelehnt durch den Vorstand  
(Nicht zutreffendes wird vom Vorstand gestrichen)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Vorstands

Formularname:	Mitgliedschaftsantrag	Version:	1.1
Für Gebrauch:	intern / extern		Seite <b>1</b> von <b>1</b>
Erstellt am:	20.01.2013	Letzte Änderung am:	10.02.2013
Erstellt durch:	dm	Letzte Änderung durch:	dm