

Haus Michael e.V.

Postfach 300636
53186 Bonn
Tel.: 0228-472554



Antrag auf Mitgliedschaft im Haus Michael Schwarzhemdorf e.V.

Name: _____

Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

Geb.-Datum: _____

eMail: _____

Beruf: _____

Für den Verein *Haus Michael e.V.* möchte ich mich in folgenden Bereichen engagieren: _____

Mit dem Verein *Haus Michael e.V.* besteht bereits Kontakt durch: _____

Für den Verein *Haus Michael e.V.* erachte ich folgende Punkte als besonders wichtig: _____

Datum, Unterschrift _____