

Agrargemeinschaft Nenzing

Antrag um Aufnahme in die Mitgliederliste

Name geb.	Vorname
Straße	Ort
Geb.Datum	Tel.Nr.
ledig	männlich
verheiratet	weiblich
verwitwet/geschieden	

EhepartnerIn

Name geb.	Vorname	Geb.Datum
-----------	---------	-----------

Kinder

Name	Vorname	Geb. Datum

Auslösendes Mitglied

Name	Vorname	Geburtsdatum	
		ev. Sterbedatum	
PLZ	Wohnort	Straße	

Bankverbindung	BLZ	Kontonummer
----------------	-----	-------------

Datum	Unterschrift
-------	--------------

Der Antragsteller(in) erklärt sich mit der Überprüfung der Angaben auf dem Meldeamt einverstanden

Aufnahme

Datum	Los	
-------	-----	--