

Aufnahmeantrag

Ja, ich möchte Mitglied des Marburger Senioren-Kollegs e. V. werden.

Anrede: _____

Vorname: _____

Name: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Mitgliedsbeitrag jährlich € 20,--

Beitrag pro Familie jährlich € 30,--

Bitte schicken Sie mir die Satzung zu

Als Familienmitglied bitte eintragen:

Anrede: _____

Vorname: _____

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Datum und Unterschrift: _____