

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage/n ich / wir

Name / Vorname / Institution	
Anschrift	
E-Mail-Adresse	
Telefon	
Geb.-Datum *)	
Beruf / Tätigkeit *)	

die Aufnahme als Mitglied / Fördermitglied des Städtepartnerschaftsvereins  
Heidenau e.V. zum .....

Heidenau, den .....

.....

Unterschrift

\*) Die Angaben zu Beruf und Alter sind freiwillig und werden ausschließlich für vereinsinterne Zwecke benötigt.

Städtepartnerschaftsverein Heidenau e.V. • Güterbahnhofstraße 26 • 01809 Heidenau • Peter Mildner Vorsitzender •  
Tel./Fax 03529 / 517234 • E-Mail [vorstand@spv-heidenau.de](mailto:vorstand@spv-heidenau.de) • [www.spv-heidenau.de](http://www.spv-heidenau.de)