



Mundartfreunde Düsseldorf 1969 e.V.,
Geschäftsstelle
Burgplatz 12
40213 Düsseldorf

Aufnahmeantrag

**Hiermit erkläre ich meine Aufnahme in die Gesellschaft
Mundartfreunde Düsseldorf e.V.**

Name: Vorname:

Geburtsdatum: Geburtsort:

Beruf:

Straße, Hausnr. PLZ, Ort:

Telefon: Email-Adresse:

Ich überweise den Beitrag von € 40,-- zuzüglich Aufnahmegebühr € 10,00 auf das unten
genannten Konto.

Datum

Unterschrift