



Imkerverein
Xanten

AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den „Imkerverein Xanten“

ab dem _____ .

Vorname, Name

Geburtsdatum

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Telefon

Mobil

E-Mail

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

Ort, Datum, Unterschrift:

Bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters.

imkerverein-xanten.de