

Formular - Aufnahmeantrag

Aufnahmeantrag

Mitgliedschaft in der LAG Bayerischer Familienbildungsstätten e. V.

Hiermit beantragen wir die Mitgliedschaft in der Landesarbeitsgemeinschaft (LAG)
Bayerischer Familienbildungsstätten e. V.

Name der Einrichtung

vertreten durch

Die Kriterien der Mitgliedschaft (Bestandteil der Satzung in der Fassung vom 14.10.2009)
habe ich zur Kenntnis genommen und versichere den benannten Kriterien zu entsprechen.

.....
Ort / Datum

.....
Unterschrift

Stempel