

Kleingartenanlage " Medewege " e.v.- Wismarsche Straße 400 - 19055 Schwerin

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein der  
Kleingartenanlage Medewege e.V.

### Angaben zur Person

Gartennummer:	<input type="text"/>
Name:	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>
Name ,Vorname des Ehe- bzw. Lebenspartner :	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>
PLZ , Wohnort:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>
Beruf / Tätigkeit:	<input type="text"/>
fachliche Fähigkeiten:	<input type="text"/>
Eintrittsdatum:	<input type="text"/>

**Mit meiner Unterschrift bestätige ich den Erhalt und die Anerkennung  
der Satzung und der Gartenordnung .**

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_  
Vor - und Zuname