

Antrag auf Mitgliedschaft im



Ich möchte Mitglied werden. Die Satzung habe ich erhalten und erkenne sie an.

Name

Vorname

Straße

PLZ / Ort

Telefon

E-Mail

Ort / Datum

Unterschrift

Ihre personenbezogenen Daten werden streng vertraulich behandelt und nur vom „cooperatio – Soziale Arbeit & Schule e.V.“ verwendet.