

**Arbeitsgemeinschaft Genealogie Braunschweig e. V.**

Aufnahmeantrag

Hiermit bitte ich um die Aufnahme in die

**Arbeitsgemeinschaft Genealogie Braunschweig e. V.**

Eintrittsdatum: \_\_\_\_ Mitgliedsnummer: \* \_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Haus- Nr. \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Tel. : \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Der Jahresbeitrag beträgt 20,- € und ist unabhängig vom Eintrittsdatum

Braunschweig, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Unterschrift

\*Die Mitgliedsnummer wird vom Verein eingetragen