

Dachverband Stepps e.V. · Dr. E. Rahn · Hirschfeldstr. 3 · 59581 Warstein

Aufnahmeantrag/Mitgliedsdatenblatt

Dachverband STEPPS e.V. zur Förderung und Stabilisierung für Menschen mit Borderline

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in den Verein Dachverband STEPPS e.V.

Mitgliedsdaten:		
Name,Vorname:		
Adresse:		
Postleitzahl:	Stadt:	
Tel. Festnetz:	Tel. Mobil:	
E-Mail:		
	ung meiner Daten ausschließlich zu satzungsgemäßen Aufgabe benso der Weitergabe an andere Vereinsmitglieder. Von der Sa	
ich Kenntnis gen	ommen und erkenne sie bei Aufnahme verbindlich an. n im Internet unter www.dachverband-stepps.de eingesehen we	J
Ort / Datum	Unterschrift	



