

Zero Waste Kiel e.V.

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich Mitglied zu werden im Verein Zero Waste Kiel e.V.

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
PLZ, Ort	
Straße, Nr.	
E-Mail	

Die Satzung und die Beitragsregelung habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum, Unterschrift
