

**Aufnahmeantrag
zur Mitgliedschaft im
Sächsischen Landfrauenverband e. V.**

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße/Haus-Nr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

Beruf: _____

Tätigkeit: _____

Telefon: _____

tagsüber: _____

abends: _____

Ortsverein: _____

Kreisverein: _____

Datum:

Unterschrift des Mitgliedes

Wird vom Sächsischen Landfrauenverband ausgefüllt:

Mitgliedsnummer: _____

Mitglied seit: _____

Unterschrift der Landesvorsitzenden