

Antrag zur Mitgliedschaft

Arbeitsgruppe Artenschutz Thüringen e.V.

Name _____

Vorname _____

PLZ / Ort _____

Straße _____

Telefon (p) _____

Fax: _____

Telefon (d) _____

Fax: _____

E-Mail: _____

geb. am _____

in _____

Beruf _____

Ich interessiere mich besonders für:

JAHRESBEITRAG 30,00 €

Bemerkungen _____

Datum _____

Unterschrift _____