

Aufnahmeantrag für fördernde Mitglieder

Zambesi Health
Gesundheit für Mensch und Tier e.V.
Geschäftsstelle
Lepsiusstr. 92
12165 Berlin

Mitgliedsnummer

FM

(wird von Zambesi Health vergeben)

Antragsteller

➤ natürliche Person

Anrede, Titel

Vorname, Name

Geburtsdatum

Beruf

➤ juristische Person

Firma, Institution
oder Körperschaften

Delegierter
Name, Titel, Funktion

Anschrift

Straße

Postleitzahl, Ort

Telefonnummer(n)

Faxnummer

Email-Adresse

Ich beantrage die Aufnahme in den Verein Zambesi Health - Gesundheit für Mensch und Tier e.V. als förderndes Mitglied (ab €50,00 pro Kalenderjahr) mit einem Förderbeitrag pro Kalenderjahr in Höhe von:

	€
--	---

Ort, Datum

Unterschrift

Über Ihren Aufnahmeantrag entscheidet der Vorstand.