

# Stadtverband Leipzig der Kleingärtner e.V.

## Aufnahmeantrag

Die Aufnahme als Mitglied im Stadtverband der Kleingärtner e.V. im

***Kleingärtnerverein „Heimatscholle1893“ e.V.  
Schönefelder Straße 37  
04129 Leipzig***

wird beantragt von

Anrede		
Name, Vorname		
Anschrift		
Familienstand		
Telefon		
Mobiltelefon		
Erlerner Beruf		
Ausgeübter Beruf		

Leipzig, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift 1. Antragsteller

\_\_\_\_\_  
Unterschrift 2. Antragsteller