

Aufnahmeantrag
Ortsgruppe Luckenwalde e. V.



Name _____

Vorname _____

Wohnort _____

Postleitzahl _____

Straße, Hausnummer _____

Ggf. Telefon _____

Ich beantrage den kostenlosen Bezug vom „Der märkische Angler“.

Ja

Nein

(Daten werden beim Verlag gespeichert)

Unterschrift

Datum