



Käthe-Kollwitz-Ufer 76
01309 Dresden

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße & Hausnummer	
PLZ, Wohnort	
Telefon	
E-Mail (wichtig!)	

die Aufnahme in den Verein FRAUENLUST e.V. ab dem _____.

Anerkennung der Regularien des Vereins:

Mit der Aufnahme in den Verein erhalte ich Kenntnis und erkenne ausdrücklich an:

- die Satzung des Vereins in der gültigen Fassung vom 23.09.2017
- die jeweils gültigen Beitragssätze (derzeit: 25€ ab dem zweiten Mitgliedsjahr)

Ort, Datum, Unterschrift

(bei Minderjährigen Unterschrift der gesetzlichen VertreterIn)