

Betreuungsverein Oschatz e.V.
04758 Oschatz, Am Mühlgraben 3
Telefon: (0 34 35) 92 00 07

Name:..... Vorname:.....
Geburtsdatum:..... Telefon:.....
Straße:..... PLZ / Ort:.....

Aufnahmeantrag

Ich beantrage ab die Mitgliedschaft im Betreuungsverein Oschatz e.V..

Durch Informationsgespräche und -material bin ich über das Betreuungsrecht informiert worden.

Die Satzung des Vereins ist mir bekannt bzw. wurde mir ausgehändigt.

Ort und Datum

Unterschrift

.....

.....

Einverständnis des Vorstandes

Ort und Datum

Unterschrift

.....

.....