

ANLAGE 2 (außerordentliche Mitglieder)

Angaben zum Antragsteller




POSTANSCHRIFT


Name des Antragstellers

Straße, Nummer _____

PLZ, ORT _____

Telefon / Fax / e-mail

 (_____) _____

 (_____) _____

 _____

Geschäftsführer/in Name, Anschrift, Kommunikation	_____ _____ _____
Stellvertreter Name, Anschrift, Kommunikation	_____ _____ _____