

Kleingärtnerverein Flora Röthenbach a. d. Pegnitz e.V.



AUFNAHMEANTRAG JUGEND

**Hiermit beantragen ich/wir für unser Kind die Mitgliedschaft beim
Kleingärtnerverein Flora Röthenbach a. d. Pegnitz e.V.**

Vorname		Name	
Straße		PLZ, Wohnort	
Geburtsdatum		E-Mail	
Telefon		Beruf	

Röthenbach, den _____

Unterschrift des Jugendlichen

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten