



## Mitgliedsantrag

Hier beantrage ich

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße /Hs.-Nr. \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

die Mitgliedschaft in dem OM Integrationsverein e.V. ab dem \_\_\_\_\_ Datum

Die Mitgliedschaft ist kostenlos und es wird auch keine Aufnahme-Gebühr erhoben.

Durch die Mitgliedschaft fallen keine weiteren Kosten an.

---

Datum und Unterschrift des Antragstellers