

An:  
Netzwerk älterer Frauen Sachsen e.V.  
Herrmann-Meyer-Straße 38  
04207 Leipzig

## Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in das *Netzwerk älterer Frauen Sachsen e.V.*

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse (wenn vorhanden)

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Beruf (oder ehemaliger Beruf)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Der von der Mitgliederversammlung am 29.11.2002 beschlossene **jährliche Beitrag** beträgt **12 €**.

**Kontoverbindung:** Netzwerk älterer Frauen Sachsen e.V.  
Stadt- und Kreissparkasse Leipzig  
Bankleitzahl: 860 555 92  
Kontonummer: 110 006 4075  
IBAN: DE83 8605 5592 1100 0640 75