

*Dorfgemeinschaft Schlag e.V.*  
*Mitgliedsantrag Kinder und Jugendliche*

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße	
PLZ/Wohnort	

die Mitgliedschaft meines Kindes /meiner Kinder beim Verein Dorfgemeinschaft Schlag e.V.

**Angaben Kinder:**

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße	
PLZ/Wohnort	

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße	
PLZ/Wohnort	

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße	
PLZ/Wohnort	

Ort, Datum Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

---