

# Fahrlehrerverband Mecklenburg-Vorpommern e.V.

Mitglied der Bundesvereinigung der Fahrlehrerverbände e.V.

## Antrag auf Mitgliedschaft

### Verein „Kranzspende“

des Fahrlehrerverbandes Mecklenburg-Vorpommern e.V.

.....  
Name

.....  
Vorname

.....  
Geburtsdatum

.....  
Geburtsort

.....  
PLZ, Ort

.....  
Straße

Ich erkenne hiermit die Satzung des Fahrlehrerverbandes Mecklenburg-Vorpommern e.V. mit ihren Anlagen als für mich bindend an.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift