

**Regionalverein Altmark e.V.**

Arneburger Str. 24, 39576 Stendal

**Antrag auf Mitgliedschaft**

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Regionalverein Altmark e.V.

Firma/Institution: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

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

E-Mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift