



An das
Görlitzer Spendenparlament e.V.
Johannes-Wüsten-Straße 21

02826 Görlitz

Datum

— **Aufnahmeantrag**

Sehr geehrte Damen und Herren,

Ja, ich möchte einen Sitz im Görlitzer Spendenparlament!

Name:	Vorname:
PLZ/ Ort:	Telefon:
e-mail:	

(Unterschrift)

Der Vorstand hat in seiner Sitzung am: dem Antrag auf
Aufnahme in das Spendenparlament (§ 6 Satzung Spendenparlament) zugestimmt.

(Unterschrift Vorstand)

bürger nah - unbürokratisch - direkt