

Aufnahmeantrag

An den Jugendring Darmstadt e.V.
Eckhardstraße 7
64289 Darmstadt

Tel. 06151-79733
info@jugendring-darmstadt.de

Wir beantragen die Aufnahme in den Jugendring Darmstadt e.V.

Name der Gruppe:

Anschrift: _____

Telefon: _____

Mail: _____

Verantwortliche*r Jugendleiter*in:

Anschrift: _____

Telefon: _____

Mail: _____

Unsere Gruppe besteht zur Zeit aus _____ Mitgliedern im Alter zwischen _____ und _____ Jahren.

Eine Mitgliederliste mit Namen, Adressen und Geburtsdaten ist beigefügt. Die Satzung unserer Gruppe ist beigefügt.

Wir erklären, dass wir die uns vorliegende Satzung des Jugendring Darmstadt e.V. vollständig anerkennen und uns zur Mitarbeit im Sinne der in dieser Satzung gestellten Aufgaben -insbesondere §3 - bereit erklären.

Ort

Datum

Unterschrift