

Rehabilitationszentrum Neustrelitz e.V.
Tannenhof 30
17235 Neustrelitz

Mitgliedsantrag

Hiermit erkläre ich meine Bereitschaft, dem Verein des Rehabilitationszentrums Neustrelitz e.V. beizutreten.

Name, Vorname:

Wohnanschrift:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Rehabilitationszentrum Neustrelitz e.V.
Tannenhof 30
17235 Neustrelitz

Mitgliedsantrag

Hiermit erkläre ich meine Bereitschaft, dem Verein des Rehabilitationszentrums Neustrelitz e.V. beizutreten.

Name, Vorname:

Wohnanschrift:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift