



Antrag auf Mitgliedschaft im Cannabis Socialclub Hannover e.V.

Aufnahmeantrag:

Hiermit beantrage ich,

Name* _____

Vorname* _____

Geburtsdatum* _____

die Aufnahme in den Cannabis Socialclub Hannover e.V.

Straße, Hausnummer* _____

PLZ/ Wohnort* _____

E-Mail-Adresse* _____

Telefonisch erreichbar _____

IBAN _____

Die Aufnahmegebühr beträgt einmalig 20.- Euro

Monatsbeitrag: 10.- Euro

Kopie des Lichtbildausweises liegt bei *

* Ich möchte dem Cannabis Socialclub Hannover e.V. beitreten weil:

* Ich wünsche mir vom Cannabis Socialclub Hannover e.V., daß:

Antragsteller

Ort, Datum Unterschrift

mail an vorstand@csc-h.de