

# MITGLIEDSANTRAG

Schloss Stolzenfels Förderverein e.V., Schlossweg, 56075 Koblenz

(email: info@schloss-stolzenfels-foerderverein.de)

Ich/Wir erkläre/n meinen/unseren Mitglieds-Antrag zum Schloss Stolzenfels  
Förderverein mit Wirkung vom \_\_\_\_\_

---

Name/Firma/ Körperschaft

---

Vorname

---

Geboren am

Beruf

---

Bei Firma/Körperschaft: vertreten durch:

---

Anschrift

---

Telefon/ Mobil phone

email

Der Mitgliedsbeitrag beträgt bei **natürlichen Personen Euro 18.-**,

bei **juristischen Personen Euro 50,-**.

---

Ort/Datum

Unterschrift