

**Partnerschaftsverein La Trinidad-Moers e. V.**  
**EB Bildung/GB vhs – Städtepartnerschaften**  
**Wilhelm-Schroeder-Str. 10**  
**47441 Moers**

**AUFNAHMEANTRAG**

**Hiermit beantragt**

Name, Vorname:	
Geburtsdatum:	
Straße, Wohnort:	
Telefon-Nr.:	

die Mitgliedschaft im Partnerschaftsverein La Trinidad-Moers e. V.  
Der Jahresbeitrag beträgt 20,-- € für natürliche Personen bzw. 190,-- € für juristische Personen.

---

**Ort, Datum**

**Unterschrift** (bei Minderjährigen Unterschrift d. gesetzl. Vertreters)

**Partnerschaftsverein La Trinidad-Moers e. V.**  
**EB Bildung/GB vhs – Städtepartnerschaften**  
**Wilhelm-Schroeder-Str. 10**  
**47441 Moers**

**AUFNAHMEANTRAG**

**Hiermit beantragt**

Name, Vorname:	
Geburtsdatum:	
Straße, Wohnort:	
Telefon-Nr.:	

die Mitgliedschaft im Partnerschaftsverein La Trinidad-Moers e. V.  
Der Jahresbeitrag beträgt 20,-- € für natürliche Personen bzw. 190,-- € für juristische Personen.

---

**Ort, Datum**

**Unterschrift** (bei Minderjährigen Unterschrift d. gesetzl. Vertreters)