



Rother Inklusionsnetzwerk e. V.

Rother Inklusionsnetzwerk e.V., Am Hochgericht 38, 91154 Roth

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich, Frau / Herr

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ:

Ort:

E-Mail (Freiwillige Angabe):

die Mitgliedschaft im Rother Inklusionsnetzwerk e.V. als:

Privatperson

Vertreter einer Institution

Name der Institution:

Ort, Datum

Unterschrift

.....

.....