

Parlamentarische Vereinigung Sachsen-Anhalt e. V.
Geschäftsstelle
39094 Magdeburg

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die
Parlamentarische Vereinigung Sachsen-Anhalt e. V.

Name _____
Vorname _____
Straße _____
PLZ/Wohnort _____
Telefon _____
Telefax _____
E-Mail _____

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung an.

Ort/Datum _____ Persönliche Unterschrift _____

Bankverbindung: Stadtparkasse
Magdeburg
IBAN: DE91 8105 3272 0030 2528 86
BIC: NOLADE21MDG