

# Mitgliedsantrag



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im  
Interessenverband Contergangeschädigter NRW e.V.:

Name\*  Geburtsname  Vorname\*

Geburtsdatum ; Geburtsort

Straße, Hausnr.\*

PLZ, Ort\*

 Telefon\*

Fax

@ Mail

Ich bin contergangeschädigt.

Ich bin Angehörige(r)/Partner/in von:

Über die Höhe des Mitgliedsbeitrages wird noch entschieden.

Eine Satzung liegt mir vor.

Datum

Unterschrift

\* Pflichtfelder

Bitte zurücksenden an:

Interessenverband  
Contergangeschädigter NRW e.V.

Bensberger Str. 139  
51503 Rösrath