



**Mitteldeutscher Verband  
für Weiterbildung e.V.**  
Fiete-Schulze-Straße 13  
06116 Halle (Saale)  
Fax : +49 (345) 5641899

### Antrag auf Mitgliedschaft

Ich/ wir beantrage(n) hiermit für

|                 |  |
|-----------------|--|
| Unternehmen:    |  |
|                 |  |
| ggf. Vertreter: |  |
| Anschrift:      |  |
|                 |  |

die ordentliche Mitgliedschaft im

### **Mitteldeutschen Verband für Weiterbildung e.V.**

Die Satzung ist mir/ uns bekannt.

\_\_\_\_\_  
Datum und Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / Stempel

### **Zur Kontaktaufnahme**

Telefon:

Email:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_