

Haus Der Integration Kärnten  
 Flatschacher Straße 141  
 9020 Klagenfurt am Wörthersee

### ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Vorname			
Familiename			
Titel		Sv. NR.	Geb.Dat.
Geschlecht			
Straße, Hausnr.			
PLZ, Ort			
Tel.			
e- Mail			
Staatsbürgerschaft			
Muttersprache		Andere Sprachen	
Beruf			
Ausbildung			
Art der Mitgliedschaft			

Mit diesem Antrag erkläre ich mich bereit, den Verein ehrenamtlich zu unterstützen und jeden Menschen, ohne Unterscheid seiner Nation, ethnischer Herkunft, Religion, des Geschlechts und sozialen Standes, gleich anzunehmen und zu behandeln.

Ort, Datum

Unterschrift

Klagenfurt, am

.....