

BEITRITTSERKLÄRUNG „Verein Alte Schmiede“

Name

Straße

PLZ, Ort

E-Mail:

Tel.:

1 Pers: € 15,--/Jahr

1 Pers. + 1 Familienmitglied: € 22,--/Jahr

Bitte zutreffendes ankreuzen

Ich/Wir erkläre/erklären meinen/unseren Beitritt zum Verein „Alte Schmiede“ – Kultur- und Wirtschaftsförderungsverein der Marktgemeinde Schönberg/Kamp.

.....
Unterschrift

.....
Datum, Ort