

Linnebach – Tiroler – Arfurt

Name : _____
Vorname : _____
Geb. – Datum : _____
Straße : _____
PLZ Ort : _____
Tel. : _____
** Fax : _____
** E – Mail : _____

Beitrittserklärung

Hiermit trete ich dem Verein
Linnebach – Tiroler – Arfurt 1982 e.V.

mit Wirkung vom _____

als Mitglied bei.

(Ort, Datum)

(* Unterschrift)

* Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten
** Wenn vorhanden