

Dorfgemeinschaft Albersrieth e. V.
- Beitrittserklärung -



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei der „Dorfgemeinschaft Albersrieth e.V.“

Vorname: _____

Name: _____ Geb. Datum: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Fax: _____

E-Mail: _____

Der von der Mitgliederversammlung festgelegte Mitgliedsbeitrag soll abgebucht werden (siehe Einzugsermächtigung).

Ort, Datum: _____ den _____

(Unterschrift)