

Freundeskreis Salzstraße e.V. Beitrittserklärung



Freundeskreis Salzzstraße e.V.
Kirchplatz 1
88171 Weiler im Allgäu

Organisation | Körperschaft: _____

Verein | Firma: _____

Name: _____

Vorname: _____

Funktion | Amt | Titel: _____

Straße | HsNr: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Tel. Nr.: _____

Email: _____

Fax: _____

Geb.Datum: _____

Ordentl. Mitglied: JA _____ NEIN _____

Förderndes Mitglied: JA _____ NEIN _____

Ort, Datum

Unterschrift