

Absender:

Verein ALTSTADT BAUTZEN e. V.
Vorsitzende Stephanie Queißer
Spittelwiesenweg 72
02625 Bautzen

Beitrittserklärung

Aus Interesse an seinen Angeboten und Aufgaben fühle ich mich dem Verein verbunden und möchte Mitglied des Vereins ALTSTADT BAUTZEN e. V. werden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Meine persönlichen Angaben:

.....
Name, Vorname

.....
Geburtsdatum

.....
Straße, Hausnummer

.....
Telefon

.....
Postleitzahl, Ort

.....
E-Mail-Adresse