

Absender:

An

Verein ALTSTADT BAUTZEN e.V.  
Vorsitzende Bärbel Rostock  
Heinrich-Zille-Str. 13  
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.**

.....  
**Datum**

.....  
**Unterschrift**

**Meine persönlichen Angaben:**

.....  
**Name, Vorname**

.....  
**Geburtsdatum**

.....  
**Straße, Hausnummer**

.....  
**Telefon**

.....  
**Postleitzahl**

.....  
**E-Mail-Adresse**