Altersgenossenverein 1985
Schwäbisch Gmünd

ICH WERDE MITGLIED!

Beitrittserklärung zum Altersgenossenverein 1985 Schwäbisch Gmünd

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Altersgenossenverein 1985 Schwäbisch Gmünd. Den Inhalt der Vereinssatzung habe ich gelesen und dieser wird von mir anerkannt.

_____ _____

Name, *Vorname* *Geburtsdatum*

_____ _____

Strasse, Hausnummer *PLZ, Ort*

_____ _____

Telefon *Telefon (mobil)*

_____

E-Mail-Adresse

Schwäbisch Gmünd, den _____ _____

Unterschrift

Bitte deutlich schreiben!