



Freunde der Hirschhorner Altstadt e.V.

Beitrittserklärung

(Bitte in Blockschrift ausfüllen)

Name

Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ Wohnort

Telefon

Telefon (mobil)

E- Mail

Geburtsdatum

**Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den Verein "Freunde der Hirschhorner
Altstadt" e.V. zum**

Eintrittsdatum

Datum und Unterschrift