

Antrag auf Aufnahme in den „Heimatverein Wellerswalde e.V.“

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den
„Heimatverein Wellerswalde e.V.“
und erkenne die Satzung des Vereins an.
Der Mitgliedsbeitrag beträgt monatlich 2,00 €

Name: _____ Vorname: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl: _____ Ort: _____

Datum der Antragsstellung: _____

Unterschrift: _____