



Mitgliedschaft Verein Sozialsprengel Hard Beitrittserklärung

Name:

Adresse:

Ort:

Telefon:

eMail:

Geburtsdatum:

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein Sozialsprengel Hard als unterstützendes, förderndes Mitglied.

Datum:

Unterschrift: