



Verein
Sozialsprengel
Hard

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:

Verein **Sozialsprengel** Hard
Ankergasse 24
6971 Hard
05574-74544
sozial@sprengel.at

Raiba Bodensee
AT61 3743 1000 0005 5541

ZVR 303588443