

KommunalBündnis Recke n.e.V.

BEITRITTSERKLÄRUNG

Name

Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ

Wohnort

Geb. Datum

Telefon privat

Mobiltelefon

E-Mail

Schüler/Student Auszubildender

Schüler/Studenten, Auszubildende sind vom Mitgliedsbeitrag befreit.

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum „KommunalBündnis Recke“. Mir ist der Inhalt der Satzung bekannt und ich erkenne die Satzung an.

Ort, Datum

Unterschrift

