

Förderverein Jugendstadtrat e.V. Beitrittserklärung

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Geb.-Datum: _____

mail: _____ fon: _____

Hiermit trete ich dem Förderverein Jugendstadtrat e.V. bei und erkenne die Satzung an

Solingen, den _____ Unterschrift _____

Stand: 11.07.2017

Förderverein Jugendstadtrat e.V. Beitrittserklärung

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Geb.-Datum: _____

mail: _____ fon: _____

Hiermit trete ich dem Förderverein Jugendstadtrat e.V. bei und erkenne die Satzung an

Solingen, den _____ Unterschrift _____

Stand: 11.07.2017