

# Beitrittserklärung für die Buchstützen der Samtgemeinde Hollenstedt e.V.

Hiermit beantrage ich,

Name:.....

Vorname: .....

Straße: .....

PLZ.....Ort: .....

Geburtsdatum: .....

Telefon: .....

E-Mail: .....

die Mitgliedschaft im Förderverein:

*Buchstützen der Samtgemeinde Hollenstedt e.V.*

Der Jahresbeitrag von 30 € wird zum 01.April abgebucht.

Datum

Unterschrift