

Beitrittserklärung

Durch meine Unterschrift erkläre ich meinen/unseren Beitritt zum

"Verein der Freunde der Ratsschulbibliothek Zwickau e.V."

und erkenne die jeweiligen Satzungsbestimmungen an.

....., den20

(Ort)

(Datum)

(Unterschrift)

Anschrift: Herr/Frau/Firma

Straße

PLZ Ort

Geburtsdatum

Tätigkeit

Telefon/E-Mail

Beitrittserklärung

Durch meine Unterschrift erkläre ich meinen/unseren Beitritt zum

"Verein der Freunde der Ratsschulbibliothek Zwickau e.V."

und erkenne die jeweiligen Satzungsbestimmungen an.

....., den20

(Ort)

(Datum)

(Unterschrift)

Anschrift: Herr/Frau/Firma

Straße

PLZ Ort

Geburtsdatum

Tätigkeit

Telefon/E-Mail