

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich/erklären wir den Beitritt zum

Fluchtburg e.V.

und erkenne die Satzung und die Beitragsordnung an.



Name, Vorname :

Anschrift :

Land, Postleitzahl, Ort :

Telefon/Telefax :

Email/Homepage :

Datum/Unterschrift

Mitgliedsnummer:

Beitrag: