

Christliche Besinnungstage e.V. Beitrittserklärung



Hiermit erkläre/n ich/wir meinen/unseren Beitritt zum
Verein Christliche Besinnungstage e.V.

Name

Vorname

Beruf Geb.-Datum

bei Paarmitgliedschaft Name, Vorname

Beruf Geb.-Datum

Straße / Nr.

PLZ Wohnort

Telefon / Handy

E-Mail

Datum Unterschriften

Bitte senden an: info@christliche-besinnungstage.de
oder per Post an:
Magdalene Schuster, Reuthstr. 6a, 91099 Poxdorf