

Sozialkreis Sulzbach e.V.



Beitrittserklärung

Der Unterzeichnende erklärt hiermit seinen Beitritt zum Sozialkreis Sulzbach e.V..

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Geburtsdatum: ____ . ____ . ____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Eintrittsdatum: _____ Unterschrift: _____

Bei minderjährigen Mitgliedern –Unterschrift eines Erziehungsberechtigten: _____

Ich gestatte die Verwendung meiner Daten ausschließlich für den vereinsinternen Gebrauch

Unterschrift: _____

Kontakt: Hermann Amrhein (1. Vorsitzender), Hollerweg 3, 63834 Sulzbach | Tel. 06028/1359 | h.amrhein-sulzbach@t-online.de

www.sozialkreis.pg-sulzbach.de

Sozialkreis Sulzbach e.V.



Beitrittserklärung

Der Unterzeichnende erklärt hiermit seinen Beitritt zum Sozialkreis Sulzbach e.V..

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Geburtsdatum: ____ . ____ . ____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Eintrittsdatum: _____ Unterschrift: _____

Bei minderjährigen Mitgliedern –Unterschrift eines Erziehungsberechtigten: _____

Ich gestatte die Verwendung meiner Daten ausschließlich für den vereinsinternen Gebrauch

Unterschrift: _____

Kontakt: Hermann Amrhein (1. Vorsitzender), Hollerweg 3, 63834 Sulzbach | Tel. 06028/1359 | h.amrhein-sulzbach@t-online.de

www.sozialkreis.pg-sulzbach.de