



BEITRITTSERKLÄRUNG !

Zum Heimatverein Stücken e.V.

Angaben zur Person

Anrede : _____

Name : _____

Vorname : _____

Geburtsdatum : _____

Wohnanschrift

Straße : _____

PLZ / Ort : _____

Telefon : _____

Mobil : _____

eMail : _____

**Mit meiner Unterschrift erkenne ich die bestehende Satzung des Heimatverein Stücken e.V. und deren Anlagen in vollem Umfang an.
Aus der Mitarbeit im Verein entstehen mir keine Rechtsansprüche.**

Ort / Datum

Unterschrift des Beitretenden

Unterschrift Vorsitzender