

Antrag zur Aufnahme in den Ortsring Haaren

Vereinsname: _____

Adresse: _____

Ansprechpartner: _____

Telefonnummer: _____

Hiermit beantragen wir die Aufnahme in den Ortsring Haaren.

Wir haben die Aufnahmebedingungen gelesen und sind damit einverstanden.

Datum:

Unterschrift: