



Arbeitskreis Heimatpflege Eschhofen e.V.

## Eintrittserklärung

Ich bitte um Aufnahme in den „Arbeitskreis Heimatpflege Eschhofen e.V.“

ab .....

Name:.....

Vorname:.....

Straße:.....

Wohnort:.....

Geburtsdatum:.....

Telefonnummer:.....

E-Mail-Adresse:.....

....., den.....

Unterschrift:.....