



ICH WERDE MITGLIED !

Beitrittserklärung zum Altersgenossenverein 1984 Schwäbisch Gmünd

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Altersgenossenverein 1984 Schwäbisch Gmünd. Der Inhalt der Vereinssatzung wird von mir voll anerkannt.

Name Vorname

Strasse Hausnummer

Postleitzahl Ort

Telefon EMail

Geburtsdatum

Schwäbisch Gmünd, den _____

Unterschrift