Beitrittserklärung

Hiermit erkläre(n) ich / wir meinen/unseren Beitritt zur
Arbeitsgemeinschaft Fränkische Volksmusik Bezirk Mittelfranken e.V.

Name, Vorname / Vereinsname:

.....

Geburts-/Gründungsdatum: .....

Beruf: …….

Straße,
Hausnr.: .....

Wohnort
Mit PLZ: .....

Tel.: .....

Ggf.: Tätig als ..... bei

Gruppe
Verein:.....

..... den ....
(Ort) (Datum) (Unterschrift)

(IF Kurt)

Bitte senden an:

ARGE Fränkische Volksmusik Bezirk Mittelfranken

Werner Bauer
Roggenweg 5
90513 Zirndorf