

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein



www.heiden-wir-helfen.de

Name

Strasse

PLZ / Ort

Telefon

mobil

E-Mail

Datum _____

Unterschrift _____

Mit meiner Unterschrift erkläre ich die Richtigkeit aller Angaben, die Zustimmung zur aktuellen Satzung und zur Speicherung meiner persönlichen Daten für satzungsgemäße Zwecke.

Bitte das Formular ausfüllen, drucken und unterschrieben abgeben im
Bürgerbüro der Gemeindeverwaltung Heiden, Rathausplatz 1