

Bürgerinitiative **UNSER WALDBRONN e.V.**

Aufnahmeantrag

Hiermit stelle ich den Antrag zur Aufnahme als Mitglied
in die Bürgerinitiative **UNSER WALDBRONN e.V.**

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____

Straße _____

PLZ Ort _____

Tel (Firma): _____ Tel.(privat): _____

Handy: _____

e-Mail: _____

ich möchte jeweils über e-mail informiert werden ja/(nein)

Ort, Datum _____ Unterschrift: _____