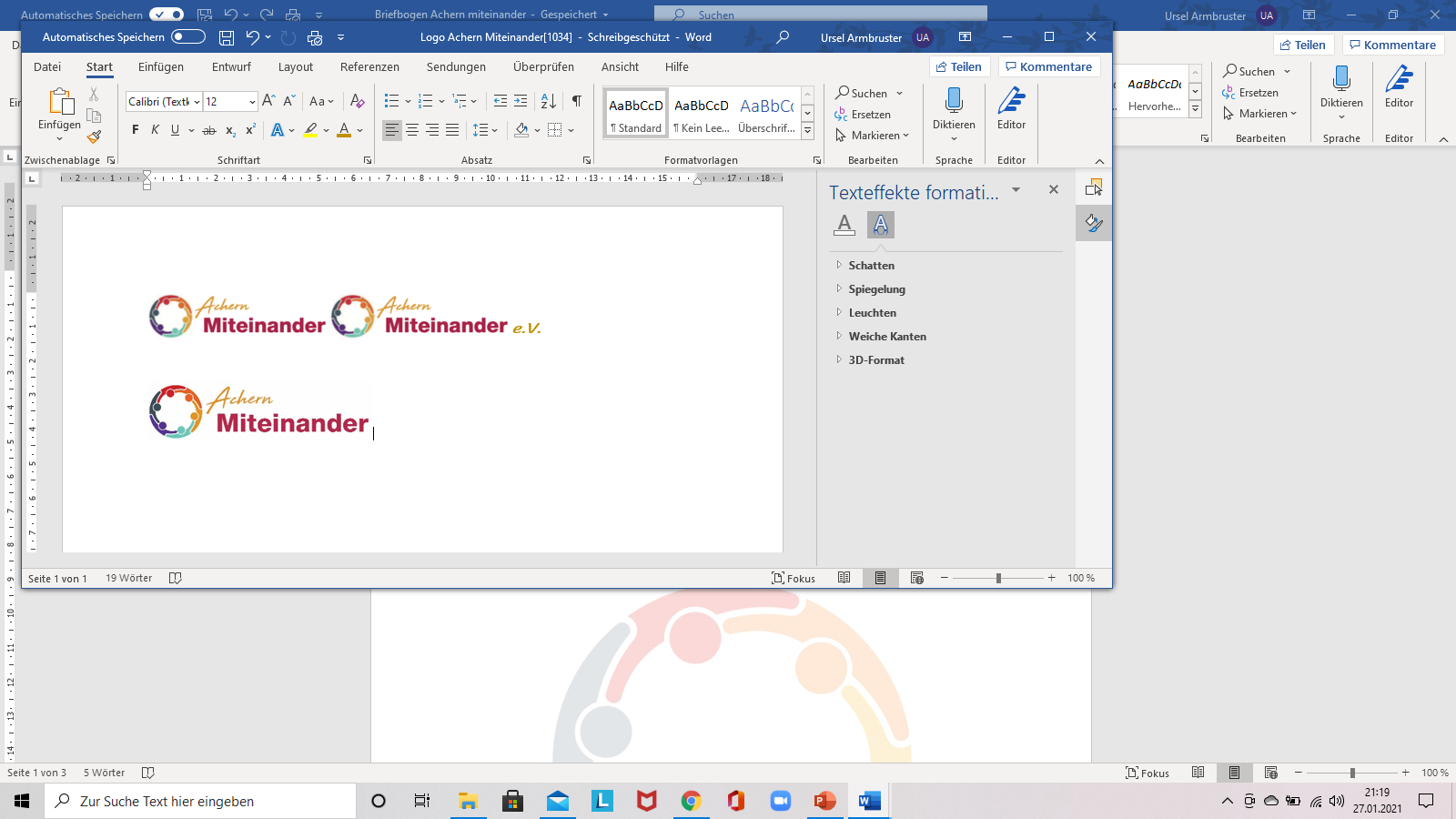
****

**Beitrittserklärung**

**Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im  
Verein Achern Miteinander e. V.**

1. Vorsitzende

Monika Huber

Von-Behring-Straße 8

77855 Achern

info@achern-miteinander.de

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nachname:** | **Vorname:** | | |
| **E-Mail:** | **Geschlecht** | **M** | **W** |
| **Festnetztelefon** | **Mobiltelefon** | | |
| **Postleitzahl** | **Wohnort** | | |
| **Straße** | **Geburtsdatum** | | |
| **Achern den** | **Unterschrift** | | |