



Beitrittsformular Heimatverein Kospa – Pressen e. V.

--	--

Vorname

Name

--

Geburtsdatum

--	--

Straße

Nr.

--	--

PLZ

Wohnort

--	--

E - Mail

Telefonnummer

Ich erkenne die Satzung des Heimatvereins Kospa – Pressen e. V. an und möchte Mitglied werden.

--	--	--

Datum

Unterschrift

Unterschrift

Erziehungsberechtigte

Aufnahmebestätigung des Vorstandes

--	--

Datum

Unterschrift