

Beitrittserklärung

Ich möchte Mitglied werden im Verein

ELFE Förderverein der Familien-, Ehe- und
Lebensberatungsstelle der Stadt Niederkassel e.V.

Name

Vorname

Geburtsdatum

Unternehmen

Straße

PLZ, Wohnort

Telefon

Telefax

E-Mail

.....
Unterschrift

Datum