

BEITRITTSFORMULAR



info@inpunctozukunft.de
www.inpunctozukunft.de



Hiermit bestätige ich, dass ich dem Förderverein **in.puncto ZUKUNFT e.V.** als Mitglied, zum Mitgliedsbeitrag von € 60,-/Jahr, beitreten möchte.

Vorname:

Nachname:

Adresse:
.....

Tel.:

E-Mail:

Ort, Datum

Unterschrift