

Beitrittserklärung zur Interessengemeinschaft „Unser Stöckter Deich“

Name:

Vorname:

Name: (Partner/in)

Vorname: (Partner/in)

Straße, Wohnort:

Telefon:

Mail-Adresse:

Ich hätte gern regelmäßige Informationen per Newsletter

Ich würde gern ehrenamtlich mithelfen und habe folgende hilfreiche Fähigkeiten:

.....
.....
.....

Die Mitgliedschaft in der Interessengemeinschaft „Unser Stöckter Deich“ ist mit keinerlei Verpflichtungen verbunden und kann jederzeit widerrufen werden.

Datum, Unterschrift:

Datum, Unterschrift: (Partner/in)

Bitte senden an Willi Eckhoff Stöckter Deich 63, 21423 Winsen.

