

# Beitrittserklärung

für den Ortsfestausschuss Buschdorf e.V.



Name	Vorname
Straße	PLZ, Ort
Geburtsdatum	Beruf
Telefon	e-Mail
Gewünschtes Datum der Aufnahme:	

Datum/Unterschrift: \_\_\_\_\_

Vermerk des Vorstandes:

Der beantragten Mitgliedschaft wird mit Wirkung vom \_\_\_\_\_ zugestimmt.

Datum /Unterschrift /Stempel

\_\_\_\_\_