

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

# BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit trete ich, \_\_\_\_\_  
*Name*

\_\_\_\_\_  
*Geb.-Datum*

\_\_\_\_\_  
*Straße, Hausnr.*

\_\_\_\_\_  
*PLZ, Wohnort*

\_\_\_\_\_ // \_\_\_\_\_  
*Telefon Handy*

der

## Landjugendgruppe Haßlach

bei.

Diese Erklärung verliert ihre Gültigkeit, wenn sie schriftlich widerrufen wird.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift