



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt
zum Familienverband der

Vetternschaft des Geschlechtes Wilrich/Willrich e. V.

mit Wirkung vom __ . __ . ____.

Name: _____

Vorname(n): _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail Adresse: _____

Mit der Mitgliedschaft wird die bestehende Satzung anerkannt.

Datum/Unterschrift: _____



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt
zum Familienverband der

Vetternschaft des Geschlechtes Wilrich/Willrich e. V.

mit Wirkung vom __ . __ . ____.

Name: _____

Vorname(n): _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail Adresse: _____

Mit der Mitgliedschaft wird die bestehende Satzung anerkannt.

Datum/Unterschrift: _____