

# BEITRITTSERKLÄRUNG

Mit Wirkung vom .....  
möchte ich Mitglied im Verein

**FAMILIENZENTRUM OBERWIESENTHAL e.V. werden.**

Name: ..... Vorname:.....

geb. am .....

Anschrift: .....

Telefon: .....

Oberwiesenthal, .....  
Unterschrift

# BEITRITTSERKLÄRUNG

Mit Wirkung vom .....  
möchte ich Mitglied im Verein

**FAMILIENZENTRUM OBERWIESENTHAL e.V. werden.**

Name: ..... Vorname:.....

geb. am .....

Anschrift: .....

Telefon: .....

Oberwiesenthal, .....  
Unterschrift