

# ORTSVEREINIGUNG SCHWADERNAU

## BEITRITTSERKLÄRUNG

**Ich/wir erkläre/n hiermit den Beitritt in die Ortsvereinigung Schwadernau**

**Name:**

**Vorname/Vornamen:**

**Adresse:**

**Telefonnummer / Natel:**

**e-mail:**

**Ort und Datum:** .....

**Unterschrift:**

.....