

# Verein zur Förderung des Pommern-Zentrums e.V.

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein zur Förderung des Pommern-Zentrums e.V.

<b>Nachname</b>	
<b>Vorname</b>	
<b>Straße</b>	
<b>PLZ</b>	
<b>Ort</b>	
<b>Land</b>	
<b>Telefon</b>	
<b>Fax</b>	
<b>Email</b>	
<b>Ich zahle einen jährlichen Betrag in Höhe von</b>	_____ Euro

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift