

**www.kulturveste.loburgerland.de**

## **Beitrittserklärung**

Name

Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ

Wohnort

Telefon

Mail

Website

**Hiermit trete ich dem Verein KulturVeste Loburger Land e.V. bei.**

**Der Jahresbeitrag beträgt:**

Datum

Unterschrift