

Bürgerverein Wilhelmsburg
c/o Rae v. Behren und Seumenicht
Weimarer Straße 16

21107 Hamburg

Fax: 31 76 86 96

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme als Mitglied
in den Bürgerverein Wilhelmsburg e.V.

Name:

Vorname:

Straße:

Wohnort:

Telefon: Fax:

Datum: Unterschrift: