

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage/n ich/wir die Mitgliedschaft im Lokale Aktionsgruppe (LAG) Westrich-Glantal e.V.:

Name, Vorname /

Institution/Sitz

Geburtsdatum

Beruf/Branche

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

☐

Ja, ich möchte den Newsletter der LAG erhalten.

Ort, Datum

Unterschrift