Verein Freunde der Gesundheitsentwicklungshilfe für Arondizuogu Afrika e.V.
Beitrittserklärung Ich will Mitglied werden im Verein **Freunde der Gesundheitsentwicklungshilfe für Arondizuogu Afrika e.V.**
Der Beitritt soll ab 1. erfolgen
Name
Strasse
PLZ/Ort
Telefon
Ort/Datum Unterschrift