

Name:		
Vorname:		
geb. am:		
Anschrift:		
Telefon:		
Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein " Katzenhilfe Annaberg e.V." mit sofortiger Wirkung. Ich erkenne die Satzung an.		
Datum/Ort	Unterschrift	



Name:	
Vorname:	
vomanie.	
geb. am:	
Anschrift:	
Telefon:	
Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein " Katzenhilfe Annaberg e.V." mit sofortiger Wirkung. Ich erkenne die Satzung an.	
Datum/Ort	Unterschrift