Netzwerk „Idstein bleibt bunt“

IDSTEIN
bleibt bunt

Erklärung des/der Mitwirkenden

Ich, _____

erkläre für mich selbst bzw. für die Organisation _____

Anschrift Büro (falls möglich)

PLZ u. Ort _____

Straße, Hausnr. _____

E-Mail-Adresse Büro _____

die Mitwirkung im Netzwerk „Idstein bleibt bunt“. Dem Leitbild des Netzwerks stimme ich ausdrücklich zu und teile die Ziele des Netzwerks.

Mit der Bekanntmachung der Mitwirkung auf der Internetseite „Idstein-bleibt-bunt.de“ und der Benennung des Ansprechpartners bin ich/sind wir einverstanden.

Ich bin befugt, diese Erklärung abzugeben.
Die Mitwirkung gilt solange, bis ich oder meine Organisation/Verein sie widerruft.

Ansprechpartner meiner Organisation ist:

Name _____

PLZ u. Ort _____

Straße, Hausnr. _____

E-Mail-Adresse Privat _____

_____

Ort, Datum Unterschrift

Bitte schicken Sie das unterzeichnete Formular an

Gerhard Krum

Meilbachstr. 14

65510 Nieder-Oberrod

Ihr IDSTEIN bleibt bunt Koordinationsausschuss