



## Beitrittserklärung

Name  
(Einzelperson) \_\_\_\_\_

Name der Einrichtung \_\_\_\_\_

Vertreten durch \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ + Ort \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich/Wir beantragen die Mitgliedschaft im Stadtseniorenrat Tübingen e. V.

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_