„ Lesezauber e. V. "- Förderverein der Stadtbibliothek Wolmirstedt (Antrag auf Mitgliedschaft)

NAME, VORNAME

GEBURTSDATUM BERUF

ADRESSE (STR. , PLZ, ORT)

TELEFONNUMMER / E-MAIL ADRESSE

ORT, DATUM, UNTERSCHRIFT

„ Lesezauber e.V. "- Förderverein der Stadtbibliothek Wolmirstedt (Antrag auf Mitgliedschaft)

NAME, VORNAME

GEBURTSDATUM BERUF

ADRESSE (STR. , PLZ, ORT)

TELEFONNUMMER / E-MAIL ADRESSE

ORT, DATUM, UNTERSCHRIFT