



GUTEN TAG IM  
**KINDERHUT.**

### **Beitritt zum Trägerverein Kinderhut**

Ich möchte gerne dem Trägerverein Kinderhut beitreten:

Name		
Vorname		
Strasse, Nr.		
PLZ, Ort		
Telefon		
E-Mail		
Zustellung Statuten erwünscht	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein