

MITGLIEDSERKLÄRUNG

Name:..... Vorname:.....

geb. am:.....

Anschrift privat:

.....

Anschrift Arbeitsstelle:

.....

Telefon privat:..... Telefon Dienst:

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum

Verein für sächsische Landesgeschichte e. V.
(vorm. Sächsischer Altertumsverein)

.....

(Datum)

.....

(Unterschrift)