

Beitrittserklärung

Ich beantrage die Aufnahme als Mitglied in den
Verband des Hauses Schilling e.V.

Name: Vorname:

Geburtsname: Beruf:

geboren am: in:

Anschrift:

Tel-Nr.: Mobil

E-Mail:

Verwandschaft zur Familie Schilling:

Ich gehöre folgendem Stamm an: westlich

südlich

östlich

Vor- und Nachname des Vaters:

Vor- und Mädchenname der Mutter:

Sonstige Verwandschaft:

Name der Gattin/des Gatten (mit Geburtsnamen):

Name und Alter der Kinder:

Ich anerkenne die **Satzung des Verbandes des Hauses Schilling e.V.**
sowie der **Datenschutzerklärung**

Datum:

Unterschrift