

# Beitrittserklärung



Gesellschaft Oberschwaben  
für Geschichte und Kultur

Gesellschaft Oberschwaben für  
Geschichte und Kultur e.V.  
Geschäftsstelle  
Landratsamt Sigmaringen  
Stabsstelle Kultur und Archiv  
Leopoldstr. 4  
72488 Sigmaringen

Ich erkläre meinen Beitritt zur  
Gesellschaft Oberschwaben für Geschichte und Kultur e.V.

---

Name

---

Straße

---

PLZ, Ort

---

Beruf

---

Telefon/e-mail

Mit der Veröffentlichung meines Namens in einem  
Mitgliederverzeichnis bin ich einverstanden  JA  NEIN

---

Ort, Datum

---

Unterschrift