



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Lokalen Aktionsgruppe Z.I.E.L.
Kitzingen e.V.

Name:

Straße:

PLZ, Ort:

Telefon:

Fax:

E-Mail:

Internet:

Ort, Datum

Unterschrift

Ihre Beitrittserklärung lassen Sie bitte der Geschäftsstelle der LAG Z.I.E.L.
Kitzingen e.V. zukommen:

LAG Z.I.E.L. Kitzingen e.V.
z. Hd. Frau Maja Schmidt
Kaiserstraße 4
97318 Kitzingen
Tel: 0 93 21 / 928 1102
Fax: 0 93 21 / 928 1199
Mail: lag-ziel@kitzingen.de