



LAG Rauch- und Tabakkultur iG

**DIE LINKE. - LAG Rauch- und Tabakkultur
Dudweiler Strasse 5 1**

66111 Saarbrücken

Erklärung
[ACHTUNG: bitte Druckbuchstaben]

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Mitglied im Kreisverband	
Adresse	
Telefon	
E-Mail	

Hiermit erkläre ich als Mitglied der Partei DIE LINKE. meine Zugehörigkeit zur LAG Rauch- und Tabakkultur der Partei DIE LINKE.

Ort, Datum:

Unterschrift (nicht eingescannt)