

# Freundeskreis Stadtarchiv Hannover e.V.

Am Bokemahle 14-16, 30171 Hannover, T. 0511-1684-2173

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meine Mitgliedschaft im Freundeskreis Stadtarchiv Hannover e.V.

Nachname, Vorname:

.....

Beruf:

.....

Geburtsdatum:

.....

Private Adresse, Telefon, E-Mail:

.....

.....

.....

Dienstliche Adresse, Telefon, E-Mail:

.....

.....

.....

Ort und Datum:

.....

Unterschrift:

.....