

Demokratiebewegung in Liechtenstein

BEITRITTS-FORMULAR

Hiermit erkläre ich, dem Verein "Demokratiebewegung in Liechtenstein" beizutreten:

Name: _____

Vorname: _____

Strasse/Nr.: _____

Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

Bitte per Fax an die Nummer 00423/235 05 25 oder
per Post an den:
Demokratiebewegung in Liechtenstein
Postfach 846
9490 Vaduz.