



UNION DER EUROPÄISCHEN WEHRHISTORISCHEN GRUPPEN
UNION OF THE EUROPEAN HISTORICAL MILITARY GROUPS

Beitrittserklärung Application Form

ZVR-Zahl: 098622708

Beitrittserklärung

gemäß § 6.2 der UEWHG-Statuten
als Förderndes Mitglied (Einzelmitglied)

Application Form

according to § 6.2 of the UEHMG-Statutes
for Individual Membership

Herr/Frau

Mr./Mrs.

tritt hiermit der UEWHG als Förderndes Mitglied (Einzelmitglied) ab dem bei (Datum)
applies herewith for membership of the UEHMG as an individual member from (Date)

Name

Name

Geburtsdatum:

Date of birth:

Kontaktadresse

Contact address

Telefon-/Mobiltelefon Nummer:

E-Mail:

Förderungsbeitrag pro Jahr

Individual Contribution per year **Euro (€)** *)

.....
Land, Stadt, Datum / Country, Town, Date

.....
Unterschrift / Signature

Stempel UEWHG
Stamp UEHMG

.....
Verbindungsoffizier / Liaison Officer der UEWHG

.....
Kanzleioffizier / Administration Officer UEWHG

Information: *) **Mindestbeitrag pro Jahr / Minimum Contribution per year: Euro (€) 30,00**