

## Anmeldung als Unterstützer der Initiative VIN-Rissen

---

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Mobiltelfon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

- Ich möchte gerne aktiv mithelfen
- Ich kann mir bei Bedarf auch finanzielle Unterstützung vorstellen
- Ich bin damit einverstanden per eMail und/oder SMS über wichtige Schritte der Initiative informiert zu werden.

Ich kenne mich in folgendem Bereich gut aus

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Hamburg, \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_