



Bündnis Ostallgäu/
Kaufbeuren

**Beitrittserklärung
zum Bündnis STOP TTIP Ostallgäu/Kaufbeuren**

Organisation / Name _____

Anschrift _____

Kontaktperson _____

Telefon _____

E-Mail _____

Wir wollen beisteuern (Tätigkeit) _____

Datum _____ Unterschrift _____