



Hiermit erkläre/n ich/wir den Beitritt zum Heimat- und Museumverein Winsen (L.) und Umgebung e. V. im Rahmen einer Babymitgliedschaft. Die Babymitgliedschaft endet mit Vollendung des 3. Lebensjahres des Babys.

**1. Elternteil:**

Name / Vorname

Geburtsdatum

Beruf

Straße / Ort

Telefon

E-Mail

**2. Elternteil:**

Name / Vorname

Geburtsdatum

Beruf

**Unser Baby:**

Name

Vorname

Geburtsdatum

Ort, Datum

Unterschrift/en

Ich möchte mich gern ehrenamtlich engagieren.

Ich möchte den Vereinsnewsletter erhalten.

Die Hinweise zum Datenschutz entnehmen Sie bitte unserer Homepage: [www.hum-winsen.de](http://www.hum-winsen.de)