**Landesarbeitsgemeinschaft**
**Gesundheit und Soziales NRW**

Erklärung

0 Hiermit erkläre ich, dass ich in der Arbeitsgemeinschaft Gesundheit und Soziales NRW mitwirken will.

0 Ich möchte in den Verteiler aufgenommen werden.

Name:

Vorname:

Strasse:

Ort:

PLZ:

Geburts-Datum

Tel.:

Email:

Ich bin Mitglied der Partei DIE LINKE: 0 ja 0 nein

Kreisverband:

Datum: Unterschrift

Bitte senden an: Die Linke Kreis Herford, c/o Inge Höger, Hämelinger Str. 7, 32052 Herford
Email: lag-geso@dielinke-nrw.de