

**Horst Schlämmer
Yes weekend!**



JA!

Isch bin bei der HSP dabei!

Vorname

Name

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Geburtsdatum

E-Mail

Mobil

Telefon

Fax

Ich bin bei der HSP, weil...

Datum

Unterschrift

**Anmeldung zurück
per Fax an die**

+49-89-1434064-23



www.waehle-schlaemmer.de

* Ich bin mit der Erhebung, Speicherung und Nutzung der vorstehenden personenbezogenen Daten sowie der besonderen Arten personenbezogener Daten (§ 3 Abs. 9 BDSG, z. B. politische Meinungen) einverstanden. Der Nutzung meiner Daten kann ich jederzeit widersprechen.