



DONDELANGE
KEHLEN
KEISPELT MEISPELT
NOSPELT OLM

Formulaire

Lokal Veräiner | Associations locales

Datum : _____

Numm vum Veräin :
Kontosnummer : LU
Bank:

<u>Kontaktpersoun (een den ëmmer ze erreechen ass) :</u>	
Numm & Virnumm:	
Adresse:	
Telefon:	E-mail:

<u>President :</u>	
Numm & Virnumm:	
Adresse oder E-mail:	
Telefon:	

<u>Sekretär :</u>	
Numm & Virnumm:	
Adresse oder E-mail:	
Telefon:	

<u>Internetsite vun der Gemeng (www.kehlen.lu)</u>	
<input type="checkbox"/>	Mir wëllen net um Internetsite vun der Gemeng Kielen dropstoen
<input type="checkbox"/>	Mir wëllen um Internetsite vun der Gemeng Kielen stoen mat folgenden Donnéen:

<input type="checkbox"/>	Kontaktpersoun	<input type="checkbox"/>	E-Mail
<input type="checkbox"/>	Adresse	<input type="checkbox"/>	Link op eisen eegenen Internetsite
<input type="checkbox"/>	Telefonsnummer	<input type="checkbox"/>	