

# Anmeldeformular



Name:

Vorname:

Straße / Hausnummer:

PLZ:

Wohnort:

Geburtsdatum:

E-Mail

Festnetz:

Mobil:

---

Hiermit melde ich mich an als:

Aktiv-Mitglied (Beitrag 60,00€)

Passiv-Mitglied (Beitrag 15,00€)

---

Datum:

Unterschrift: