

Beitrittserklärung

Name:.....

Vorname:.....

Geb.-Datum:.....

Ort:.....

Beruf:.....

Straße:.....

Plz, Ort:.....

Tel.:.....

Fax:.....

e-Mail:.....

Eintritt per:.....

Jahresbeitrag: 40.- Euro

Ort:..... Datum:.....

Unterschrift:.....