Mitgliedsnummer

Schlepperfreunde Reichenschwand

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein
Schlepperfreunde Reichenschwand e.V.

Familienname Vorname

Straße PLZ, Ort

Geburtsdatum Email

Telefon Mobil

Ehepartner

Vorname Geburtsdatum Verheiratet seit

Kinder

Vorname / Geburtsdatum Vorname / Geburtsdatum

Vorname / Geburtsdatum

Einwilligungserklärung:

Mit meiner Unterschrift stimme ich der Satzung des Vereines, sowie den darin enthaltenen Datenschutzbestimmungen zu.

Reichenschwand, den

Unterschrift des Antragstellers
(bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)