

Mitgliedsaufnahmeantrag

Zuname:

Vorname:

Titel:

Geburtsdatum:

Straße:

....

PLZ und Ort:

Telefon:

E-Mail-Adresse:

Ich möchte gerne Mitglied werden als:

<input type="checkbox"/>	Vollmitglied
<input type="checkbox"/>	Partner eines Vollmitglieds
<input type="checkbox"/>	Jugend, Lehrling, Student
<input type="checkbox"/>	Schüler
<input type="checkbox"/>	Förderndes Mitglied (Passiv)

Datum und Unterschrift:

.....

Infos möchte ich erhalten per Email per Post

Bitte dieses Formular an martin_flachsmann@hotmail.com senden oder in den Briefkasten beim Clubheim einwerfen.