



Beitrittserklärung

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Strasse, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Ort: _____

e-mail-Adresse: _____

Telefon: _____

Mitgliedschaft: **Aktiv:**

Passiv:

Moers, den _____

Unterschrift
