Ischteiner Gugge 1959 e.V.

- B E I T R I T T S E R K L Ä R U N G / Passiv -

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

geb. am: _____ verheiratet: _____ (Datum)

Tel.: _____ E-Mail: _____

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Ischteiner Gugge 1959 e.V. als Passivmitglied.

Datum / Unterschrift: _____