Antrag auf Mitgliedschaft

Mandatsreferenz

Ich möchte mich ☐ mein Kind ☐ in der Abteilung ☐ anmelden.

Name des Antragstellers, bzw. Erziehungsberechtigten

Vorname

Geburtsdatum

Nationalität

Geburtsort

Name des Kindes

Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

Wohnort

Nr.

Straße

Telefon

Handy

e-mail

Datum

Unterschrift des Antragstellers, bzw. des Erziehungsberechtigten.