

Mitgliedsantrag

Ich möchte Mitglied werden.

Mir ist die Satzung bekannt (siehe www.zammlebn.de).

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten zur Mitgliederverwaltung elektronisch gespeichert werden.

Name

Vorname / Name

Adresse

Strasse / Hausnummer

PLZ / Wohnort

Telefonnummer

Email-Adresse

Datum

Unterschrift

Ihr Platz für Ihre Mitteilung an uns: