



Beitrittserklärung zur passiven Mitgliedschaft

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur passiven Mitgliedschaft bei den Yburg Dämonen Rebland e.V. mit untenstehendem Datum.

Persönliche Daten

Name _____

Vorname _____

Geb. am _____

Anschrift

Straße _____

Haus-Nr. _____

PLZ _____

Ort _____

Kontakt Daten

Telefon _____

Mobil _____

Email _____

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen.

Datum, Unterschrift