

Aufnahme-Antrag

Ja, ich möchte Mitglied im PWV-Busenbergr werden.

Jahresbeitrag € 18,00.

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Geb.-Datum: _____

Ehefrau, Ehemann: _____

Geb.-Datum: _____

Telefon: _____

Unterschrift: _____

E-Mail: _____

Bank: _____

IBAN: DE _____

BIC: _____

Kontoinhaber: _____

Ort und Datum: _____

Unterschrift: _____