



LandFrauenVerein Kaltenkirchen u.U. e.V.



Anmeldeformular

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in den

LandFrauenVerein Kaltenkirchen u. U. e. V.

Name: _____

Vorname: _____

Geboren am: _____

Wohnort: _____

Straße & Hausnr.: _____

Telefonnummer: _____

Eintritt zum: _____

Datum

Unterschrift