

Antrag zur Änderung auf aktives Mitgliedschaft

	_	Mitgliedschaft als pa	_
VORNAME			
NAME			
GEBURTSDATUM			
ADRESSE			
TELEFONNUMMER		MOBIL	
E-MAIL		MITGLIEDSNUMMER	
Datum Unterschrift	•		
,		ngen für aktive Mitgliescha	
einverstanden.	nabe ich die bedingun	gen für aktive mitgliesche	in gelesen und bin danne
Um den Antrag abzusch an pde.junta@gmail.co		dieses Formular aus und	senden Sie es per E-Mail