

Schiffsmodellclub – Murgtal e.V.



Antrag auf Mitgliedschaft

Name : _____

Vorname : _____

Straße : _____

PLZ u. Wohnort : _____

Geburtsdatum : _____

Telefon / Handy / Fax : _____

Email : _____

Beruf : _____

Firma : _____

Familienstand : _____

Lebenspartner/in : _____

Kinder : _____

Vorhandene Modelle

1. _____ Maßstab: _____

2. _____ Maßstab: _____

3. _____ Maßstab: _____

4. _____ Maßstab: _____

Bankverbindung : _____

Bankleitzahl : _____

Kontonummer : _____

Datum Unterschrift : _____