



Mitgliedsantrag Treffpunkt Fahrland e.V.

Hiermit beantrage ich, als Mitglied in den Treffpunkt Fahrland e.V. aufgenommen zu werden. Ich erkenne die Vereinsatzung an.

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Tel.-Nr.:

E-Mail:

Potsdam, den

Unterschrift: