

BEITRITTS-ERKLÄRUNG

Der/Die Unterzeichnete erklärt hiermit seinen/ihren Beitritt

Als

PASSIV-MITGLIED

40.-/Jahr

Name: _____ Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ/Wohnort: _____ Geb.-Datum: _____

Telefon Privat: _____ Geschäft: _____

Eingeführt durch: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____