

Mitglieder Aufnahmeformular



Mit dem Beitritt erkläre ich mich mit den Statuten des Vereins einverstanden.

Name	
Vorname	
Adresse	
Email	
Mobil	
Mit der Veröffentlichung von Fotos auf SocialMedia erkläre ich mich:	<input type="checkbox"/> einverstanden <input type="checkbox"/> nicht einverstanden <input type="checkbox"/> in Absprache pro Foto
Datum, Unterschrift	