

TraveSpielerTreffen e.V.
c/o Burkhard Hannig
Rötenweg 5
23843 Neritz

Beitrittserklärung

Ich möchte Mitglied des TraveSpielerTreffen e.V. werden.

Name: _____

Vorname: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Kind (s.o.) Mitglied des
TraveSpielerTreffen e.V. wird.

Name, Vorname: _____
(Erziehungsberechtigter)

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____
(Erziehungsberechtigter)