



LANDFRAUENVEREIN
GROSSAFFOLTERN

Beitrittserklärung

Persönliche Daten:

Name:
Vorname:
Adresse:
Wohnort:
Tel. Nummer:
Handy Nummer:
E-Mail Adresse:
Geburtsdatum:
Beitrittsjahr:

Ich möchte in Zukunft die Infos elektronisch erhalten:

- JA
- NEIN

Deine Angaben werden vertraulich verwaltet!