

MITGLIEDSCHAFT in der Landjugendgruppe



Vorname, Name

Straße

PLZ, Ort

Geburtsdatum

Telefon

Handynummer

Telefax

E-Mail Adresse

Eintrittsdatum

Mit meiner Unterschrift bestätige ich den Beitritt zu oben genannter Landjugendgruppe und verpflichte mich den Jahresbeitrag von ____ € zu bezahlen.

Datum, Ort

Unterschrift