



Bitte wählen Sie Ihre Mitgliedschaft

Vorname

Name

Geburtsdatum

Beruf

Adresse

PLZ, Ort

Nationalität

Telefon

Mobiltelefon

E-Mail

Ausstellungsort:

Nummer der ID oder Reisepasses

Ausweisart:

Bürgerort

ID

Reisepass

Ausstelldatum:

Vorname Partnermitglied

Name Partnermitglied

Geburtsdatum Partnermitglied

Adresse Partnermitglied

PLZ / Ort / Partnermitglied

E-Mail Partnermitglied

ab wann soll die Mitgliedschaft gültig sein:

Die Klubnachrichten werden ausschliesslich per Mail versandt!

Ich bestätige hiermit, dass alle gemachten Angaben korrekt sind und nehme zur Kenntnis, dass meine Daten keinerlei Dritten zugänglich gemacht werden