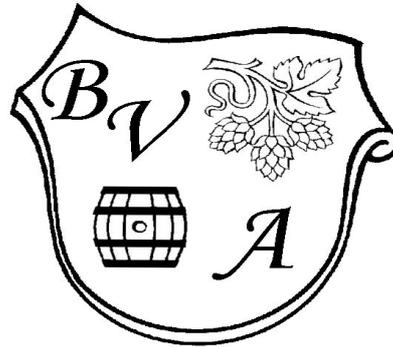


Burschenverein Appersdorf



Beitrittserklärung

Name

Vorname

Straße

PLZ/Wohnort

Geb.

email

Mobil

Tel.

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, den Beitrag von Jährlich 20 € an den Burschenverein Appersdorf zu entrichten und akzeptiere die Satzung des Verein.

Appersdorf, den _____

Unterschrift