

Mitglied Anmeldung

Bitte füllen sie gewissenhaft aus	
Name:	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>
PLZ:	<input type="text"/>
Ort:	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>
Bankinstitut	<input type="text"/>
Kontonummer:	<input type="text"/>
Bankleitzahl	<input type="text"/>
<input type="button" value="Zurücksetzen"/>	Datum

Der Mitgliedsbeitrag ist bis 18 Jahre kostenlos. Für alle Personen ab 18 Jahre beträgt der Jahresbeitrag 25,- Euro.

An:
Freilichtbühne Mörschied e.V.
Karl May Weg 1
55758 Mörschied

Datum:

Unterschrift: