

Wir möchten auch mitmachen.

Nur bei Familien-Mitgliedschaft ausfüllen!

Weitere Familienmitglieder sind:

Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Divers <input type="checkbox"/>	Geboren am: _____
Vorname: _____	Nachname: _____
Straße, Hausnummer: _____	
Postleitzahl: _____	Wohnort: _____
Telefon: _____	E-Mail: _____
Die Vereinssatzung des Martinsclub erkenne ich an: (Diese erhalten Sie unter: www.martinsclub.de/impressum oder in der Geschäftsstelle)	
_____	_____
Ort, Datum	rechtsgültige Unterschrift

Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Divers <input type="checkbox"/>	Geboren am: _____
Vorname: _____	Nachname: _____
Straße, Hausnummer: _____	
Postleitzahl: _____	Wohnort: _____
Telefon: _____	E-Mail: _____
Die Vereinssatzung des Martinsclub erkenne ich an: (Diese erhalten Sie unter: www.martinsclub.de/impressum oder in der Geschäftsstelle)	
_____	_____
Ort, Datum	rechtsgültige Unterschrift

Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Divers <input type="checkbox"/>	Geboren am: _____
Vorname: _____	Nachname: _____
Straße, Hausnummer: _____	
Postleitzahl: _____	Wohnort: _____
Telefon: _____	E-Mail: _____
Die Vereinssatzung des Martinsclub erkenne ich an: (Diese erhalten Sie unter: www.martinsclub.de/impressum oder in der Geschäftsstelle)	
_____	_____
Ort, Datum	rechtsgültige Unterschrift

Bitte vollständig ausfüllen und unterschreiben. Senden Sie das Formular per Post oder E-Mail an:

Martinsclub Bremen e. V
Buntentorsteinweg 24/26
28201 Bremen

Sie haben Fragen?
0421-53 747 63 oder kontakt@martinsclub.de
www.martinsclub.de/machmit