

Kleefse Schüsterkes e.V.

1. Vorsitzender:
Theo Knips, Tinthofstraße 7, 47533 Kleve



Antrag auf Mitgliedschaft „Kleefse Schüsterkes e.V.“

Name: _____

Vorname: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Straße: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

e-Mail: _____

Bankverbindung: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Zahlung

1/2 jährlich

1/1 jährlich

Beitrag (mindestens 3,- € pro Monat)

Unterschrift

(Die persönlichen Daten werden nur vereinsintern verwendet -

Mit der Datenschutzerklärung des Vereins bin ich einverstanden!)

Kontaktpersonen

Theo Knips
02821/ 450043

Josef Blind
02821/ 27829

H.J. Ververs
02821/ 977911

Reinhold Tobisch
02821/ 453646

Dieter Jansen
02821/ 69923