

Kleefse Schüsterkes e.V.

1.Vorsitzender:
Stefan Beckers, Schmiedjesweg 9, 47533 Kleve



Antrag auf Mitgliedschaft

Name: _____

Vorname: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Straße: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

e-Mail: _____

Bankverbindung: _____

Kto.-Nr.: _____ BLZ: _____

Zahlung ½ jährlich 1/1 jährlich

Beitrag: (mindestens 3,- € pro Monat)

Unterschrift

(Die persönlichen Daten werden nur vereinsintern verwendet)

Stefan Beckers
01525 - 4288737

Thomas Kusch
0173 - 2142042

Norbert Leenders
02821 - 23686

Bernd Dressler
0171 - 4716721

Dieter Jansen
02821 - 69923

