

Geselligkeitsverein Fidelity 1919

Störmede e.V.



Name

Strasse

Ort

Geburtsdatum

Eintrittsdatum

Bankverbindung

Konto-Nr.

Ich erkläre mich einverstanden, dass der Jahresbeitrag von meinem Konto abgebucht wird.

Datum

Unterschrift