



Radio-Museum Linsengericht e.V.

Anhang Anschlussmitglieder zur Beitrittserklärung

zur Mitgliedsnummer ____

weiteres Anschlussmitglied: (Kind)

Name und Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Adresse wenn abweichend vom Vollmitglied:

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ E-mail: _____

weiteres Anschlussmitglied: (Kind)

Name und Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Adresse wenn abweichend vom Vollmitglied:

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ E-mail: _____

weiteres Anschlussmitglied: (Kind)

Name und Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Adresse wenn abweichend vom Vollmitglied:

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ E-mail: _____

Für Jugendliche unter 18 Jahren ist der Beitrag frei.