

Beitrittserklärung

Kakteenfreunde Schweinfurt

Name:.....

Vorname:.....

Straße/Hausnummer:.....

Postleitzahl/Wohnort:.....

Geburtsdatum:.....

Telefonnummer:.....

Email-Adresse:.....

DKG-Mitglied: Ja..... Nein.....

Eintrittsdatum:.....

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift

Der Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit:

Erwachsene 10€

Ehepaare 15€

Jugendliche 5€

Das erste Kalenderjahr ist beitragsfrei!