

Seniorenclub Pesterwitz e. V.

Dorfplatz 1, 01705 Pesterwitz

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Seniorenclub Pesterwitz e. V.

Vorname:

Nachname:

Anschrift:

Geburtstag:

Telefon Festnetz

Telefon Mobil

eMail

Hiermit bin ich mit folgenden Veröffentlichungen einverstanden:

- Veröffentlichungen von Fotos auf der Homepage und im Dorfgeflüster ja nein
- Begrüßung auf der Homepage und im Dorfgeflüster ja nein
- Geburtstag auf der Homepage und im Dorfgeflüster ja nein

Ort, Datum

Unterschrift: