

Kontaktadresse:

Friedhelm Apholz

Lilienthalstr. 1

46284 Dorsten

Tel.: 02362 - 96 97 852

FREUNDESKREIS RYBNIK E.V.

Beitrittserklärung:

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Freundeskreis Rybnik e.V.

Name, Vorname: _____, _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____

Tel./Fax (falls vorhanden): _____, _____

E-Mail-Adresse: _____

Ich bin mit der Abbuchung des Jahresbeitrages von EURO 16 von meinem Konto einverstanden. Das entsprechende Lastschriftmandat werde ich erteilen.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)