

Beitrittserklärung für Familienmitglieder

(bei gleichzeitiger Anmeldung mit Hauptmitglied, ansonsten Hauptformular benutzen)

Name*: _____ Geb.-Datum* _____
Vorname*: _____ Telefon: _____
Str. /Hausnr.*: _____ Fax:: _____
PLZ/Ort:* _____
Email** _____

Beitrittserklärung für Familienmitglieder

(bei gleichzeitiger Anmeldung mit Hauptmitglied, ansonsten Hauptformular benutzen)

Name*: _____ Geb.-Datum* _____
Vorname*: _____ Telefon: _____
Str. /Hausnr.*: _____ Fax:: _____
PLZ/Ort:* _____
Email** _____

Beitrittserklärung für Familienmitglieder

(bei gleichzeitiger Anmeldung mit Hauptmitglied, ansonsten Hauptformular benutzen)

Name*: _____ Geb.-Datum* _____
Vorname*: _____ Telefon: _____
Str. /Hausnr.*: _____ Fax:: _____
PLZ/Ort:* _____
Email** _____

Beitrittserklärung für Familienmitglieder

(bei gleichzeitiger Anmeldung mit Hauptmitglied, ansonsten Hauptformular benutzen)

Name*: _____ Geb.-Datum* _____
Vorname*: _____ Telefon: _____
Str. /Hausnr.*: _____ Fax:: _____
PLZ/Ort:* _____
Email** _____

Tanz der Vampire – Fanclub e.V.
Sitz des Vereins:
Erikastr. 14
21244 Buchholz

Telefon: 04181 350863
Fax: +493222 3715563
anmeldung@tanzdervampire-fanclub.de

Bankverbindung: Tanz der Vampire Fanclub – Sparkasse Harburg-Buxtehude – Kto-Nr.: 60102357 – BLZ 20750000