

Kameradschaft vom Edelweiß

Landesverband Steiermark

Ortsverband Deutschfeistritz - Peggau



Beitrittserklärung zur Mitgliedschaft in der Kameradschaft vom Edelweiß

(Bitte die grau unterlegten Felder in Blockschrift ausfüllen)

Mitgliedsnummer: Beitrittsdatum:

Name:

Vorname:

verheiratet:

 ledig:

Beruf:

geboren am:

geboren in:

PLZ Ort

Wohnadresse:

PLZ:

Telefon:

E-Mail:

@

Präsenzdienst ge-
leistet – Einheit
von – bis
letzter DGrd

.....

Mitgliedsgebühr jährlich: €

Einmalige Beitrittsgebühr: €

(Ort, Datum)

(Unterschrift)