

# Blasrohr-Sportverband Deutschland e.V.



## Neuaufnahme Änderung der Mitgliedsdaten Abmeldung

Anrede:  Herr  Frau  Sonstige: \_\_\_\_\_ Mitgliedsnummer \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ Telefonnummer \_\_\_\_\_

Straße, Nr. \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Ich möchte die Zeitschrift „Handschock“ per E-Mail erhalten.

Ich möchte den Newsletter per E-Mail erhalten.

## Neuaufnahme Änderung der Mitgliedsdaten Abmeldung

Anrede:  Herr  Frau  Sonstige: \_\_\_\_\_ Mitgliedsnummer \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ Telefonnummer \_\_\_\_\_

Straße, Nr. \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Ich möchte die Zeitschrift „Handschock“ per E-Mail erhalten.

Ich möchte den Newsletter per E-Mail erhalten.

## Neuaufnahme Änderung der Mitgliedsdaten Abmeldung

Anrede:  Herr  Frau  Sonstige: \_\_\_\_\_ Mitgliedsnummer \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ Telefonnummer \_\_\_\_\_

Straße, Nr. \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Ich möchte die Zeitschrift „Handschock“ per E-Mail erhalten.

Ich möchte den Newsletter per E-Mail erhalten.