

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.