

Deutsche Gehörlosen Skat- und Rommè Verband e.V.

Mitglied - passiv



Verein / Club: _____

Abteilung: _____

Eintritt: _____

(Tag , Monat , Jahr)

Name: _____

Anschrift: _____

Straße: _____

Nr: _____

Geburtsdatum: _____

PLZ: _____

Wohnort: _____

Datum

Unterschrift des Eintritts-Mitglieds

Vorstand:

1. Vorsitzende (r): _____

Anschrift: _____

Straße: _____

Nr: _____

PLZ: _____

Wohnort: _____

E-Mail: _____

Datum:

Unterschrift des Vereins Vorsitzenden

Bitte an die zuständige Landesvereinigung schicken.

Landesvereinigung: _____

Datum:

Unterschrift des Landesvorsitzenden

Bitte an die zuständige Deutsche Gehörlosen Skat- und Rommè Verband e.V. schicken.