

Ehepartner:

Name:	_____	Vorname:	_____
Geburtsdatum:	_____		_____
Straße / Nr.:	_____	Plz./ Ort:	_____
Tel.-Erreichbarkeit	_____	Email:	_____
Abteilung:		<input type="checkbox"/> Aktives Mitglied	<input type="checkbox"/> Inaktives Mitglied

Kinder:

Name:	_____	Vorname:	_____
Geburtsdatum:	_____		_____
Straße / Nr.:	_____	Plz./ Ort:	_____
Tel.-Erreichbarkeit	_____	Email:	_____
Abteilung:		<input type="checkbox"/> Aktives Mitglied	<input type="checkbox"/> Inaktives Mitglied

Name:	_____	Vorname:	_____
Geburtsdatum:	_____		_____
Straße / Nr.:	_____	Plz./ Ort:	_____
Tel.-Erreichbarkeit	_____	Email:	_____
Abteilung:		<input type="checkbox"/> Aktives Mitglied	<input type="checkbox"/> Inaktives Mitglied

Name:	_____	Vorname:	_____
Geburtsdatum:	_____		_____
Straße / Nr.:	_____	Plz./ Ort:	_____
Tel.-Erreichbarkeit	_____	Email:	_____
Abteilung:		<input type="checkbox"/> Aktives Mitglied	<input type="checkbox"/> Inaktives Mitglied
