

Original Rangendinger Alemannen e.V.



Aufnahmeantrag Passiv

**Ich wünsche die Aufnahme in die Original Rangendinger Alemannen e.V.
als passiv Mitglied**

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Straße: _____ PLZ/Wohnort: _____

Tel: _____ email Adresse: _____

- Passiv Mitgliedschaft (ab18Jahren) Jahresbeitrag: € 25,00

Datum: _____ Unterschrift: _____