

Reifensteiner Verband e.V.  
- Geschäftsstelle –  
Postfach 10 11 33

31111 Hildesheim

## **Anmeldung zur Mitgliedschaft im Reifensteiner Verband e.V.**

Bitte in Blockschrift ausfüllen:

Hiermit melde ich mich mit Datum vom \_\_\_\_\_  
zur Mitgliedschaft im Reifensteiner Verband e.V. an.

Der Jahresbeitrag beträgt 20,- Euro, zahlbar im 1. Quartal jeden Jahres nach  
Übersendung des Mitgliedsausweises.

---

Name Vorname

---

Geburtsname Geburtsdatum

---

Straße Postleitzahl, Ort

---

Telefon E-Mail

---

Schule Jahrgang

---

Maidentag

---

Ort Datum Unterschrift