

Titel **Dr.** Name **Schmid-Zacharias** | Vorname **Elke-Elisabeth** | Straße **Meinstr. 34** | PLZ **38 459** | postleisch Ort : **Bahrdorf** | **OTL** | **Rickensdorf** | Nationalität: **D** ?
m/w **Erweit. Verein/DschiB:** **01.01.01** | **Tel. privat** **05364 / 1728** | **Tel. dienst** **0531/18974** | **Fax:** **0531 / 18974** | **ander. Sammlverein:** **17-026 Königsf.** | **geb. am** **15.02.65**
 ja nein welche?

Nachmeldung

Verein : 17 - _____ Lfd. Nr. : _____ / 200 _____ Verein/KassV\Mitglied\Nachmeldung 01.doc Stand : 01.01.01

01																				
m / w																				
02																				
m / w																				
03																				
m / w																				
04																				
m / w																				
05																				
m / w																				
06																				
m / w																				
07																				
m / w																				
08																				
m / w																				
09																				
m / w																				
10																				
m / w																				
11																				
m / w																				

Datum : _____ Unterschrift : _____