Antrag auf Mitgliedschaft



WERDE MITGLIED BEI SIDDHARTHA

Hiermit möchte ich dem Verein, Siddhartha deutschnepalesischer Freundeskreis e.V. als Mitglied beitreten

	Name
	Vorname
	Straße,Nr
	PLZ,Ort
	Tel
	Mail
	Kreditinstitut
	IBAN
	BIC
Unterschrift	
Datum,Ort	