

Belarus Diabetes

Vereins- Mitgliedschaft

Ich möchte Mitglied werden im Verein Belarus Diabetes.

Der Vorstand entscheidet über die Aufnahme
Ich habe die Statuten gelesen und anerkenne diese.

Name:	
Vorname:	
Adresse:	
PLZ, Ort:	
Telefon:	
Mail-Adresse:	
Ort / Datum:	Unterschrift