

Beitrittserklärung zum SFV-Salzachtal



Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum SFV Salzachtal. Meine Mitgliedschaft kann ich jederzeit formlos schriftlich beenden.

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_