



Beitrittserklärung

Kremserstraße 4
3463 Stetteldorf am Wagram
saloon@stetteldorf-wagram.at

Vorname: Titel: Geschlecht: m w

Nachname: Geb. Datum:
Tag Mon. Jahr

PLZ: Ort:

Straße:

Handy: Telefon:

e-mail:

Ich trete dem Jugendverein SALOOON hiermit bei.

Datum

Unterschrift