

Mitgliedsantrag



Busenfreundinnen Marburg

Name:

Adresse:

Telefon:

Email:

Geburtsdatum:

Mitgliedschaft:

Ordentliche Mitgliedschaft

Fördermitgliedschaft

Unterstützung:

Begründung:

Aufnahme Chat-Gruppe:

Ort/Datum:

Unterschrift: