

Aktive Frauen Siegen e.V.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zu **Aktive Frauen Siegen e.V.**

Name:

geboren am:

Anschrift:

Telefon:

E-Mail-Adresse:

Beruf:

Ich habe Interesse an:

Jahresbeitrag: 33,00 Euro einschließlich Magazin

Eintritt am:

Datum: _____ Unterschrift: _____