



Wickrather Männergesangverein 1861

Hiermit werde ich aktives Mitglied im Wickrather MGV 1861

Name:

Vorname:

Name Partnerin:

Strasse:

PLZ u Wohnort:

E-Mail:

Tel:

Geb-Dat:

Mitglied im DCV:

IBAN:

Datum:

Unterschrift des neuen Mitgliedes: