

Aufnahmeantrag

Ja, ich will im

Verein für Briefmarkenkunde Koblenz von 1886 e.V.

Vollmitglied / Mitglied für 3 Monate* werden.

Über die Leistungen und den Mitgliedsbeitrag habe ich mich informiert!

Name:

Vorname:

Geburtstag:

PLZ, Ort:

Strasse:

Telefon / Fax:

eMail

Vormitgliedschaft:

Bankverbindung:

.....

Sammelgebiete:

.....

.....

(Unterschrift)

* Nichtzutreffendes streichen!

Bitte senden an: Verein für Briefmarkenkunde Koblenz – Geschäftsstelle –
Gothaer Str. 9, 56075 Koblenz