

Anmeldelos für VYP-Fahrten



Veranstaltung: _____

Name*: _____	Name*: _____
Vorname*: _____	Vorname*: _____
Adresse*: _____	Adresse*: _____
Geb.-Datum*: _____	Geb.-Datum*: _____
VYP-Konto*: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	VYP-Konto*: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Tel.-Nr.: _____	Tel.-Nr.: _____
Konto-Nr.: _____	Konto-Nr.: _____
Name*: _____	Name*: _____
Vorname*: _____	Vorname*: _____
Adresse*: _____	Adresse*: _____
Geb.-Datum*: _____	Geb.-Datum*: _____
VYP-Konto*: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	VYP-Konto*: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Tel.-Nr.: _____	Tel.-Nr.: _____
Konto-Nr.: _____	Konto-Nr.: _____

Pflichtfelder mit Stern(*) markiert