Wanderfreunde Siegen von 1975 e.V.

Hiermit beant	trage ich die Mitgliedschaft bei de	en Wanderfreunden Siegen v	on 1975 e.V.:
Name, Vorname	e		
Straße, Hausnur	mmer		
PLZ, Ort			
GebDatum	Ich bin damit einverstanden, dass mitgeteilt wird: ja / nein	das Datum und meine Telefonnu	mmer allen Mitgliedern
Telefon	E-Mailadresse		
Ort, Datum		Unterschrift	
	(bitte diesen Teil a	an den Verein schicken)	
	Wanderfreunde S	iegen von 1975	e.V.
1. Vorsitzende:	Cornelie Schwertfeger Hüttengrabenweg 9 57074 Siegen 0271-52812	2. Vorsitzende:	Martina Sting Bürgerstraße 32 57234 Wilnsdorf 02737-981587
E-Mailadresse:	wf-siegen@gmx.de		
www.wanderfre	eunde-siegen.de		
Bankverbindung	g: Sparkasse Siegen IBAN DE90 4605	0001 0007 5722 41 BIC WELA	DED1SIE
Jahresbeitrag (z	urzeit 15,- €)		
Antragsdatum:			

(verbleibt beim Antragsteller)