

An
I.F.P.B. e.V.
Schlossstraße 1
48336 Sassenberg



Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit stelle ich den Antrag auf Mitgliedschaft in die I.F.P.B. e.V.
Jahresbeitrag 120,-€ = 10,-€ pro Monat

Die Mitgliedschaft soll am _____ beginnen.

Name: _____ Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ, Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Beruf _____

Der Jahresbeitrag von Euro ist im voraus auf das Konto – Nr. 69 25 88 00 bei der Voba Warendorf BLZ 412 625 01 zu überweisen.

Qualifikationen (Zeugnisse, Diplome usw.) füge ich bei.

Datum

Unterschrift /Stempel