APL Germany e.V.

APL Germany e.V.
Buchenerstrasse 78
D-69259 Mannheim
Germany

Datum:

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in APL Germany e.V.

Nachname: _____

Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ, Ort: _____

Land: _____

Email: _____

Telefon: _____

Ich bitte um Abbuchung des jeweils gültigen Mitgliedsbeitrags von meinem Konto bei

Bank: _____

BLZ: _____

Kontonr.: _____

_____
(Unterschrift)