

Anmeldeformular für die AVIB Mitgliedschaft



Beitretende Person

VORNAME

NACHNAME

NIE-NUMMER

GEBURTSDATUM

SPRACHE(N)

E-MAIL ADRESSE

Ehegatte/in/ Partner/in

VORNAME

NACHNAME

GEBURTSDATUM

Wohnsitz in la Cumbre del Sol

ZONE

NR.

TELEFON CUMBRE DEL SOL

Wohnsitz im Ausland

STRASSE ODER POSTFACH

PLZ

WOHNORT

LAND

TELEFON

Weitere Angaben

HOBBIES

ZU WELCHEN JAHRESZEITEN WEILEN SIE AUF DEM CUMBRE?

ZUSÄTZLICHE ANGABEN