

P
O
K
E
R

Pokerverein Kaiserslautern e. V.

Anmeldeformular



Mitgliedschaft

Ordentlich Passiv

Mitgliedsnummer _____

Vorname _____

Name _____

Geburtsdatum _____

Straße/Nr. _____ / _____

PLZ/Ort _____ / _____

Tel. _____

E-mail: _____

Ich erkenne mit meiner Unterschrift die Satzung und Regeln des Vereins Pokerverein Kaiserslautern an.

Datum/Ort _____ / _____

Unterschrift _____