



Löstige Eschweiler Afrikaner

Aufnahmeantrag

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

Ort: _____

Tel: _____

E-mail: _____

Interesse an:

Ich zahle:

Trompete:

per Dauerauftrag:

Trommel:

per Barzahlung:

Kindertanzgruppe:

Sonstiges:

Eintrittsdatum: _____

Unterschrift

Unterschrift des
Erziehungsberechtigten

Präsident/1. Vorsitzender
Ralf Mager
Karlstraße 10
52249 Eschweiler

2. Vorsitzende
Desiree Böhmer
Karlstraße 10
52249 Eschweiler

Geschäftsführerin
Brigitte Böhmer
Karlstraße 10
52249 Eschweiler



Löstige Eschweiler Afrikaner

Präsident/1. Vorsitzender
Ralf Mager
Karlstraße 10
52249 Eschweiler

2. Vorsitzende
Desiree Böhmer
Karlstraße 10
52249 Eschweiler

Geschäftsführerin
Brigitte Böhmer
Karlstraße 10
52249 Eschweiler

Raiffeisenbank Eschweiler; Afrikaner: IBAN: DE77 3936 2254 2502 8910 17 BIC: GENODED1RSC