

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei

Phoenix Deutschland
Hilfe für Brandverletzte e.V

Mit der Aufnahme erkenne ich die Satzung in der derzeit gültigen Form an.

Name _____

Vorname _____

Straße _____

PLZ und Ort _____

Tel. / Fax: _____

E-Mail _____

Geburtstag _____

Wie und wann ist der Unfall passiert?

