



Wasserwacht
Ortsgruppe
Wolnzach

** Pflichtangabe*

Mitglieder einer Familienmitgliedschaft zu Mitglieds-Nr.

(Eintrag durch Wasserwacht)

(Mitglieds-Nr. / Eintrag durch Wasserwacht)

Vorname* Name*

Geburtsdatum* Geschlecht

Geburtsname Geburtsort

Staatsangehörigkeit* E-Mail (privat)

Telefon (privat) Mobil (privat)

Werbeerlaubnis* ☐ E-Mail ☐ Telefon ☐ Unterschrift*

(Zutreffendes ankreuzen) (falls U18: Unterschrift des Sorgeberechtigten)

(Mitglieds-Nr. / Eintrag durch Wasserwacht)

Vorname* Name*

Geburtsdatum* Geschlecht

Geburtsname Geburtsort

Staatsangehörigkeit* E-Mail (privat)

Telefon (privat) Mobil (privat)

Werbeerlaubnis* ☐ E-Mail ☐ Telefon ☐ Unterschrift*

(Zutreffendes ankreuzen) (falls U18: Unterschrift des Sorgeberechtigten)

(Mitglieds-Nr. / Eintrag durch Wasserwacht)

Vorname* Name*

Geburtsdatum* Geschlecht

Geburtsname Geburtsort

Staatsangehörigkeit* E-Mail (privat)

Telefon (privat) Mobil (privat)

Werbeerlaubnis* ☐ E-Mail ☐ Telefon ☐ Unterschrift*

(Zutreffendes ankreuzen) (falls U18: Unterschrift des Sorgeberechtigten)



Wasserwacht
Ortsgruppe
Wolnzach

** Pflichtangabe*

Weitere Mitglieder einer Familienmitgliedschaft zu Nr.

(Eintrag durch Wasserwacht)

(Mitglieds-Nr. / Eintrag durch Wasserwacht)

Vorname* Name*

Geburtsdatum* Geschlecht

Geburtsname Geburtsort

Staatsangehörigkeit* E-Mail (privat)

Telefon (privat) Mobil (privat)

Werbeerlaubnis* ☐ E-Mail ☐ Telefon ☐ Unterschrift*

(Zutreffendes ankreuzen) (falls U18: Unterschrift des Sorgeberechtigten)

(Mitglieds-Nr. / Eintrag durch Wasserwacht)

Vorname* Name*

Geburtsdatum* Geschlecht

Geburtsname Geburtsort

Staatsangehörigkeit* E-Mail (privat)

Telefon (privat) Mobil (privat)

Werbeerlaubnis* ☐ E-Mail ☐ Telefon ☐ Unterschrift*

(Zutreffendes ankreuzen) (falls U18: Unterschrift des Sorgeberechtigten)

(Mitglieds-Nr. / Eintrag durch Wasserwacht)

Vorname* Name*

Geburtsdatum* Geschlecht

Geburtsname Geburtsort

Staatsangehörigkeit* E-Mail (privat)

Telefon (privat) Mobil (privat)

Werbeerlaubnis* ☐ E-Mail ☐ Telefon ☐ Unterschrift*

(Zutreffendes ankreuzen) (falls U18: Unterschrift des Sorgeberechtigten)