



Anmeldeformular zur Mitgliedschaft! - Mitgliedsnr: _____

Vorname:		E-Mail Adresse:	
Nachname:		Telefonnummer:	
Straße:		Mitgliedschaft:	<input type="checkbox"/> VIP* <input type="checkbox"/> NORMAL*
PLZ/Ort:			* Infos finden Sie auf der Rückseite Kosten: VIP 100,- Normal: 10,- EUR

- Ja, ich möchte das Programm von Kreativty via Mail erhalten.
- Ja, ich möchte das Programm von Kreativty via Post erhalten.

Ja, ich erkläre mich einverstanden, dass meine persönlichen Daten in einer Kartei angelegt werden. Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

Datum: _____ **Unterschrift:** _____



Anmeldeformular zur Mitgliedschaft! - Mitgliedsnr: _____

Vorname:		E-Mail Adresse:	
Nachname:		Telefonnummer:	
Straße:		Mitgliedschaft:	<input type="checkbox"/> VIP* <input type="checkbox"/> NORMAL*
PLZ/Ort:			* Infos finden Sie auf der Rückseite Kosten: VIP 100,- Normal: 10,- EUR

- Ja, ich möchte das Programm von Kreativty via Mail erhalten.
- Ja, ich möchte das Programm von Kreativty via Post erhalten.

Ja, ich erkläre mich einverstanden, dass meine persönlichen Daten in einer Kartei angelegt werden. Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

Datum: _____ **Unterschrift:** _____