



Email: einhoerner.leipzig@gmail.com

Mitgliedsnummer:																			
Name*:										Vorname*:									
geb. am*:										geb. in*:									
Adresse:																			
Tel.*:										Fax:									
Funk*:																			
Tätigkeit:										E-Mail*:									
Marke/ Typ des Motorades:																			
Beginn der Mitgliedschaft*:																			
Unterschrift des Antragstellers*:																			
Bei Antragstellung unter 18 Jahren Unterschrift der Erziehungsbevollmächtigten*:																			
Aufnahme bestätigt am:																			

*: Pflichtangaben