

Ja. Ich möchte Mitglied im Kieler Klostervein e.V.
werden und zahle einen Jahresbeitrag von € 25,-.

Name, Vorname

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Datum

Unterschrift

Sie können uns diese Anmeldung auch per Fax
zusenden: **Fax 0431/97 97-997**

Kieler Klosterverein e.V.

Dänische Str. 21-35
24103 Kiel