



*Briefmarkensammler - Verein*  
HAMBURG  
WINTERHUDE-ALSTERDORF

**Hiermit erkläre ich meinen Beitritt**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Eintritt zum: \_\_\_\_\_

Meine Sammelgebiete: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_