

MITGLIEDSCHAFT Türkischer Elternverein der Landeshauptstadt Hannover e.V. (teh)

Name	Geburtsdatum
Anschrift	
Beruf	
Telefonnummer	E-Mail
Hiermit betätige ich die Mitgliedscha	ft bei teh. Der Mitgliedschaftsbeitrag beträgt 30,00 Euro pro Jahr.
	das Konto des teh bei der Volksbank Hannover 900 01, Kontoinhaber Türkischer Elternverein der Landeshauptstad
Ort, Datum	Unterschrift