

BIKER-Allianz e.V.

A Brotherhood of Bikers, Rockers & Outlaws

Mitgliedsantrag

Firma / Verein: _____

Vorname: _____

Name: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: (_____) _____

Fax: (_____) _____

eMail: _____

Geburtsdatum: _____

Datum

Unterschrift

BIKER-Allianz e.V.
- Geschäftsstelle -
Postfach 11 34
D-50201 Frechen

VR 655 AG Ebersberg
Tel. (02234) 97 91 11
de.info@biker-allianz.org
www.biker-allianz.org

Bankverbindung
Postbank München
Kto. 6303 25 806
BLZ 700 100 80