

Bitte in Druckbuchstabe/กรุณาเขียนตัวบรรจง

GRUPPE-NR./กลุ่มที่.....

MITGL.-NR./สมาชิกเลขที่.....

Mitglied des Wat Dhammaniwasa e.V.

ใบสมัครสมาชิก สมาคมวัดธรรมนิवास

Ich möchte Wat Dhammaniwasa e.V. Mitglied werden.

ข้าพเจ้าขอสมัครเป็นสมาชิก สมาคมวัดธรรมนิवास

Meine persönliche Daten/ข้อมูลส่วนตัวของข้าพเจ้า

Herr/Fr./Frl.

นาย/นาง/นางสาว

Name.....

นามสกุล Deutsch ภาษาไทย

Vorname.....

ชื่อ Deutsch ภาษาไทย

Rufname.....

ชื่อเล่น Deutsch ภาษาไทย

Straße, Haus Nr.

ถนน, บ้านเลขที่

PLZ., Ort

รหัสไปรษณีย์, เมือง

Land

ประเทศ

Tel. Vorwahl, Ruf-Nr.:

รหัสโทรศัพท์, เบอร์โทร

Fax. Vorwahl, Ruf-Nr.:

รหัสโทรสาร, เบอร์โทร

E-mail:

.....
Datum/วัน, เดือน, ปี

.....
Unterschrift/ลายเซ็น

Mitgliedschaft ist kostenlos./การสมัครเป็นสมาชิกไม่ต้องเสียค่าธรรมเนียม

©®