

Mitgliedsantrag

„Eicherfreunde Brombachsee“

Bitte folgendes Formular vollständig ausfüllen.

PERSONENDATEN

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Hausnr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Mobiltelefon: _____

E-Mail: _____ Fax:(falls vorhanden) _____

Geburtsdatum: _____ T-Shirt - Größe: _____

Jacke - Größe: _____

Eintritt (Datum): _____

Jahresbeitrag: Erwachsene ab 18 Jahre 10,- € _____

Schüler und Auszubildende 5,- € _____

Zahlungsweise: Abbuchung jährlich im Voraus zu Lasten meines Kontos bis auf Widerruf

Bank: _____ Kontonummer: _____

Bankleitzahl: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Ort, Datum

Unterschrift (Bei Minderjährigen: Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

1. Vorstand Peter Penderok, Im Kreuz 10, 91785 Pleinfeld-Stirn
Telefon 09144/6159
Fax / Schriftführerin 09144/9244940