

Wolpertinger

Sport- und Freizeitclub e.V.

Aufnahmeformular



Titel:

Vorname:

Name:

Straße:

PLZ / Ort:

Geb.-Dat.:

Telefon:

Mobil:

e-Mail:

(nur für Versand Wolpertinger interner Informationen)

Ich bin damit einverstanden, daß die von mir zur Verfügung gestellten Daten ausschließlich für Zwecke der Vereinsverwaltung gespeichert werden und an Vereinsmitglieder für den internen Gebrauch weitergegeben werden dürfen.

Ich ermächtige Sie hiermit, den Beitrag im Lastschriftverfahren, bis auf Widerruf, von meinem Konto abzubuchen

Datum:

Unterschrift:

.....
(Bei Minderjährigen beide Erziehungsberechtigte)

Eintritts-Datum:

Bank:

IBAN:

Sportarten: (bitte ankreuzen)

| | | All-gemein | Kajak | Klettern | Judo | Taucher | Kinder-tauchen | Zirkus |
|--|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Familie | <input type="checkbox"/> Gast | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Schüler/Azubi/Student | <input type="checkbox"/> VDST(Taucher) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Erwachsener | <input type="checkbox"/> Bäder(Taucher) | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Kind | | | | | | | | |
| 2. Familienmitglied: Geb.-Dat.: | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3 Familienmitglied: Geb.-Dat.: | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4 Familienmitglied: Geb.-Dat.: | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Familienmitglied: Geb.-Dat.: | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

<http://www.wolpertingersfc.de>

Stand: 28.12.2013

Bemerkungen:

.....