

Antrag auf Mitgliedschaft

aktiv
Einzel
Jugend
befristet (Gast) bis

passiv
Familie



_____ Datum

Anrede/Titel _____

Name/Vorname _____

Strasse _____

PLZ _____

Wohnort _____

Geburtsdatum _____

Geburtsort _____

Telefon privat _____

Telefon geschäftlich _____

Fax _____

Mobil _____

e-mail-Adresse _____

bei Familienmitgliedschaften

Ehefrau/Lebensgefährtin

Anrede/Titel _____

Name/Vorname _____

Geburtsdatum _____

Geburtsort _____

Kinder (unter 18 Jahren)

Name/Vorname _____

Geburtsdatum _____

Geburtsort _____

Name/Vorname _____

Geburtsdatum _____

Geburtsort _____

bei weiteren Nennungen bitte Folgeblatt

Die Satzung, Beitrags- und die Nutzungsordnung wurden ausgehändigt und zur Kenntnis genommen und ausdrücklich anerkannt.

_____ Datum

_____ Unterschrift