

JUDO-CLUB WEILERSWIST e.V.

AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im JUDO-CLUB WEILERSWIST e.V.

Name: _____, Vorname: _____

±

Straße : _____, Ort: _____, Tel.: _____

±

Geburtsdatum: _____, Geburtsort: _____

Den Mitgliedsbeitrag bitte ich vierteljährlich, halbjährlich, jährlich von dem

Konto Nr.: _____ BLZ: _____, Bankinstitut: _____

±

Kontoinhaber: _____ abzubuchen.

Bei Minderjährigen Name eines Erziehungsberechtigten:

±

Das mir ausgehändigte Informationsblatt habe ich zur Kenntnisgenommen.

Datum: _____ Unterschrift: _____