



Beitrittserklärung

Abteilung JUDO

Angaben zu(m) Mitglied(er):

Name:..... Vorname:..... Geb. Dt.:.....
Name:..... Vorname:..... Geb. Dt.:.....
Name:..... Vorname:..... Geb. Dt.:.....
Straße:..... PLZ:..... Wohnort:.....
Telefon:.....

Mitgliedsbeiträge pro Jahr:

- | | | |
|--------------------------|---|------------|
| <input type="checkbox"/> | Einzelmitglied/ Schüler/ Studenten/ Rentner | 30,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> | Familie mit 2 Personen | 48,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> | Familie mit 3 Personen | 60,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> | Jedes weitere Mitglied | 6,00 Euro |

Der entsprechende Abteilungsbeitrag soll von meinem Girokonto abgebucht werden!

Angaben zum Kontoinhaber:

Name:..... Vorname:..... Geb. Dt.:.....
Konto Nr.:..... Bankleitzahl:.....
Bei der:..... Datum:.....
Ort:..... Unterschrift:.....

Die Beitrittserklärung kann am nächsten Trainingsabend an die Trainer abgegeben werden, oder an:

Angelika Gärtner
Heinkelstr. 8
74369 Löchgau

Tel.: 07143 / 24125
Mobil:0162/6238537
eMail: AngelikaGaertner@t-online.de

Abteilungsleiterin