



FREERIDE CLUB HERTEN E.V.

Aufnahmeantrag

Ich bitte um Aufnahme als Mitglied in den Freeride Club Herten e.V. zum ____ . ____ . ____

	Mitglied	Erziehungsberechtigter (bei Minderjährigen)
Name:		
Vorname:		
Straße:		
Postleitzahl:		
Wohnort:		
Geburtsdatum:		
Telefonnr.:		
Mobiltelefonnr.:		
Emailadresse:		

Zahlungsweise:

Die Zahlung des Mitgliedsbeitrages erfolgt monatlich, quartalsweise oder jährlich per Überweisung auf das Vereinskonto.

Durch seine Unterschrift bestätigt der Antragsteller bzw. der Erziehungsberechtigte oben gemachte Angaben und erkennt die Satzung und Beitragsordnung des Vereins Freeride Club Herten e.V. an.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller
(bei minderjährigen Erziehungsberechtigter)