BEITRITTSERKLÄRUNG

SPORTUNION Pferdefreunde Altenberg

☐ AUSÜBENDE MITGLIEDER AB VOLLENDETEM 18. LEBENSJAHR

☐ KINDER UND JUGENDLICHE BIS ZUM VOLLENDETEN 17. LEBENSJAHR

ZUNAME

VORNAME

GEBOREN AM IN STAATSBÜRGERSCHAFT

ADRESSE

PLZ / ORT

TELEFON

E-MAIL

BEI MINDERJÄHRIGEN – DATEN DER ELTERN ODER DEREN STELLVERTRETER:

NAME

ANSCHRIFT

TELEFON

DATUM UNTERSCHRIFT

MITGLIEDSBEITRAG: **€ 12,-** BIS 17 JAHRE / **€ 29,-** AB 18 JAHRE

O BANKEINZUG: IBAN _____ BIC_____.
O ERLAGSCHEIN

ICH BIN MIT DER VERARBEITUNG MEINER DATEN INNERHALB DES VERBANDES EINVERSTANDEN.