Skifreunde Kirchentellinsfurt 1975 e. V.

Beitrittserklärung

Name:

Vorname: Geburtsdatum:

Ehegatte: Geburtsdatum:

1. Kind: Geburtsdatum:

2. Kind: Geburtsdatum:

3. Kind: Geburtsdatum:

Straße: PLZ/Ort:

Telefon: Mailadresse:

Eintrittsdatum: Unterschrift:

Gewünschte Mitgliedschaft:

☐ Familienbeitrag (derzeit 60 EUR) ☐ Ehepaare (derzeit 50 EUR)

☐ Einzelperson (derzeit 30 EUR) ☐ Jugendliche, Studierende (derzeit 15 EUR)

Widerrufliche Einzugsermächtigung:

IBAN: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Datum:

BIC: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Unterschrift:

Vielen Dank für Ihre Bereitschaft, sich in unserem Verein zu engagieren. Wir wünschen viel Spaß bei der Teilnahme an unserem Programm und in der Vereinsarbeit. Für Vereinsmitglieder bieten wir ein umfangreiches und von den Kosten vergünstigtes Freizeit-Programm an. Näheres entnehmen sie den Ankündigungen auf unserer Homepage und im Gemeindeboten Kirchentellinsfurt.

Postanschrift: Gerd Wörn, Weißdornweg 11, 72138 Kirchentellinsfurt
vorstand@skifreunde-kirchentellinsfurt.de www.skifreunde-kirchentellinsfurt.de

Bankverbindung: Skifreunde Kirchentellinsfurt e.V.

KSK Tübingen	IBAN DE83 6415 0020 0001 0663 28	BIC SOLADES1TUB