

AUFNAHMEANTRAG

Frau Herr

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

E-Mail: _____

GEWÜNSCHTE MITGLIEDSCHAFT

- 1 Jahr Mitgliedschaft
- 5 Jahre Mitgliedschaft
- 10 Jahre Mitgliedschaft
- 30 Jahre Mitgliedschaft
- Kinder / Jugendliche / Azubi / Student

EINSTEIGER-/SPEZIALANGEBOTE

- PE Plus Paket im 1. Jahr nach PE Kurs
- Start-up-Angebot max. 2 Jahre
- Nutzungsrecht für 3 Monate
- PE Plus einmalig im Jahr des PE Kurs
- 10 Jahre ohne Aufnahmegebühr

Laufzeit von bis

Einzelspieler/in Paar Stammvorgabe _____

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat siehe Rückseite

