

AUFNAHMEANTRAG

Frau Herr

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

E-Mail: _____

GEWÜNSCHTE MITGLIEDSCHAFT

- 1 Jahr Mitgliedschaft 10 Jahre Mitgliedschaft
 5 Jahre Mitgliedschaft 30 Jahre Mitgliedschaft

EINSTEIGER-/SPEZIALANGEBOTE

- Einstieg nach Platzreifekurs Laufzeit bis 31.12.2019
 Kinder / Jugendliche / Azubi / Student

Laufzeit von bis

Stammvorgabe _____ vormals / auch Mitglied im GC _____

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat siehe Rückseite

