

Aufnahmeantrag



Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Spreewald-Marathon e.V..

Vorname:

Familienname:

Straße/ Nummer:

PLZ:

Ort:

Geburtsdatum:

Telefon privat:

Telefon mobil:

Telefon dienstlich:

Fax:

eMail:

Kleidergröße:
(XS; S; M; L; XL; XXL)

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und die derzeit gültige Beitragsordnung an.

.....
Datum

.....
Unterschrift des neuen Mitglieds / ggf. gesetzl. Vertreter

Da die Beitragszahlung per Lastschrift erfolgt, benötigen wir für die Einzugsermächtigung noch die folgenden Angaben:

Kontonummer

Kontoinhaber:

Institut:

BLZ:

.....
Datum

.....
Unterschrift Kontoinhaber