



AUFNAHMEFORMULAR
FÜR
CLUBMITGLIEDER



VORNAME.....

NACHNAME.....

ANSCHRIFT.....

.....

.....

E-MAIL.....

TEL.NR.....

FAHRZEUG.....

.....

MIT MEINER UNTERSCHRIFT BESTÄTIGE ICH DIE RICHTIGKEIT MEINER ANGABEN IM ANMELDEFORMULAR.

ICH BESTÄTIGE WEITERS, AUS FREIEN STÜCKEN DEN AMERICAN FRIENDS CARINTHIA BEIGETRETEN ZU SEIN.

ICH HABE DAS RECHT, OHNE ANGABE VON GRÜNDEN JEDERZEIT AUS DEM VEREIN AUSZUTRETEN. DER AUSTRITT MUSS DEM VORSTAND SCHRIFTLICH MITGETEILT WERDEN.

JAHRESBEITRAG €40,-

BANKVERBINDUNG: RAIFFEISENBANK VELDEN BANKLEITZAHL 39390 KONTONUMMER 65.235
IBAN: AT83393900000065235 BIC: RZKTAT2K390

DAS CLUBMITGLIED

FÜR DEN VORSTAND

.....

.....