

AUFNAHMEANTRAG FÜR KINDER BIS 18 JAHRE

SEGELCLUB STAFFELSEE e. V.

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ / Ort:

geboren am:

Telefonnummer:

Mobiltelefonnummer:

e-mail-Adresse:

Beruf:

_____ Kleinkind

_____ Schüler

_____ Auszubildender
(Kopie Ausbildungsvertrag beifügen)

_____ Ausbildung abgeschlossen

Aufnahmegebühr bis 18 Jahre:

_____ € 20,00

Jahresmitgliedsbeitrag:

_____ € 20,00

(ggf. Unterschrift - bei entsprechendem Alter)

(Unterschrift Erziehungsberechtigter)