

AUFNAHMEANTRAG FÜR EHEFRAUEN / EHEMÄNNER /

LEBENSGEFÄHRTEN VON MITGLIEDERN

SEGELCLUB STAFFELSEE e. V.

Name:

Vorname:

Ehepartner / Lebensgefährte von:

Straße:

PLZ / Ort:

geboren am:

Telefonnummer:

Mobiltelefonnummer:

e-mail-Adresse:

Beruf:

Aufnahmegebühr:

€ 100,00

Jahresmitgliedsbeitrag:

€ 50,00

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller