

AUFNAHMEANTRAG

ALS VEREINSMITGLIED IN DEN 1.ALPIN SKICLUB POTSDAM E.V



Name:

Vorname:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl Wohnort:

Telefon privat:

Beste telefonische Erreichbarkeit:

Fax privat Fax dienstlich:

E-Mail Adresse:

Beruf:

Geburtsdatum:

Beitragszahlung

Ich zahle per Überweisung die Aufnahmegebühr von einmalig € 20,00 und

monatlich (5,00 €) 1/4jahrlich (15,00 €) 1/2jahrlich (30,00 €) jährlich (60,00 €)

Geldinstitut:

Mittelbrandenburgische Sparkasse

IBAN: DE 79 1605 0000 3507 0022 20

SWIFT-BIC: WELADED1PMB

Ich bin bereit, den Beitrag gemäß Satzung zu bezahlen.

Datum, Ort _____

Unterschrift: _____

Zusendung des Antrages auf Mitgliedschaft an obige Adresse.