



Aufnahmeantrag

NAME.....

VORNAME.....

ADRESSE.....

ORT.....

GERBURTSDATUM
UND -ORT.....

Bankleitzahl..... KTO-NR:.....

Ich erkläre mich mit meiner Unterschrift bereit, das die Clubfreunde Steinwald den Jahresbeitrag von meinem Konto bis auf Widerruf abbuchen dürfen!

.....
Ort, Datum, Unterschrift

.....
ggf. der/des Erziehungsberechtigten