

Aufnahmeantrag



Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Spreewald-Marathon e.V.

Vorname

Familienname

Straße/ Nummer

PLZ

Ort

Geburtsdatum

Telefon privat

Telefon mobil

Telefon dienstlich

E-Mail

Kleidergröße
(XS; S; M; L; XL; XXL)

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.
Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt 10 €.

.....
Datum

.....
Unterschrift des neuen Mitglieds / ggf. gesetzl. Vertreter

Da die Beitragszahlung per Lastschrift erfolgt,
benötigen wir für die Einzugsermächtigung noch die folgenden Angaben.

IBAN

Kontoinhaber

.....
Datum

.....
Unterschrift Kontoinhaber