

# Aufnahmeantrag



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

Vorname .....  
Familiename .....  
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 Mitgliedbeitrag 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