

Eis und Asphaltstockschützen Wettelsheim e.V.

AUFNAHME - SCHEIN

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Telefon: _____

Handy-Nr.: _____

Geb. am: _____ **Geburtsort:** _____

Die Abbuchung des Beitrages soll erfolgen vom

Konto Nr.: _____

BLZ: _____

Bank: _____

Die Satzung des EAS Wettelsheim e.V. wird hiermit ausdrücklich anerkannt.

Wettelsheim, _____

Bei Jugendlichen Unterschrift der Eltern oder Erziehungsberechtigten

Unterschrift: _____