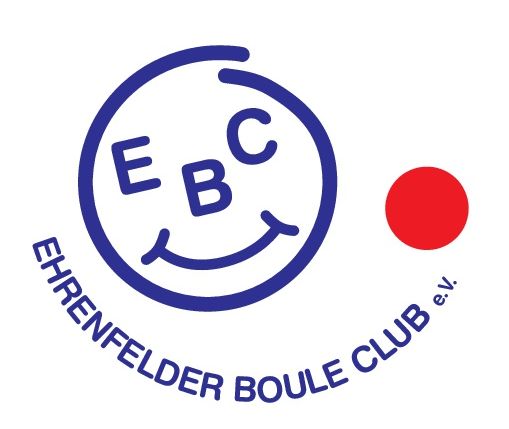
**Ehrenfelder Boule Club e.V. ( EBC )** 

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Ehrenfelder Boule Club e. V. Mir ist bekannt, daß der Beitrag im Kalenderjahr zur Zeit 65,- € incl. Lizenz für Erwachsene, bzw. 36,- € ohne Lizenz und 15.- € für Kinder und Jugendliche beträgt und beim Beitritt sowie in den Folgejahren jeweils zum 1. Januar fällig ist. In Ausnahmefällen ist ein Sozialtarif von 30,- € mit, und 18,- € ohne Lizenz möglich. Die Vereinssatzung in ihrer derzeit gültigen Form erkenne ich an.

Name\*....................................................Geburtsdatum \*........................

Straße\*.....................................................................................................

PLZ\*:.....................Wohnort\*:.................................................................

Telefon:..................................................................................................

Arbeitsstelle :.........................................................................................

Handy:....................................................................................................

Fax - Nummer ( falls vorhanden ) :........................................................

Email : ( falls vorhanden ) :....................................................................

\* Plichtfelder Bitte unbedingt ausfüllen

.

Ich möchte auf der allen EBC – Mitgliedern Foto auf der Homepage:

zugänglichen Telefonliste aufgeführt werden: ja

ja nein

nein

Datum : ........................... Unterschrift : ...................................................

Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters : .................................................................

Konto für Mitgliedsbeiträge:

Ehrenfelder Boule Club IBAN; DE39 8306 5408 0004 7830 93 BIC: GENO DEF1 SLR

Bei Zahlungen bitte deutlich den Namen des Einzahlenden vermerken!