

Boule-Club Krefeld 1995 e.V.



Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im BC Krefeld

Zur Person

Name

Vorname

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Telefon

Handy

Fax

Email

Geburtsdatum

Staatsangehörigkeit

(nur ausfüllen falls Familienmitglieder auch Mitglied im Verein werden wollen)

Familienangehörige

Geburtsdatum

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Boule-Club Krefeld 1995 e.V.

Den fälligen Jahresbeitrag

ohne Lizenz

mit

Lizenz(en)

werde ich wie folgt begleichen

Barzahlung

Überweisung auf das Vereinskonto

IBAN: DE11 3207 0024 0146 0666 00

BIC: DEUTDEDB320

Die Mitgliedschaft im BC-Krefeld verlängert sich automatisch um ein weiteres Jahr, wenn sie nicht bis zum 01. Dezember des laufenden Jahres schriftlich gekündigt wurde.

Ort, Datum

Unterschrift