

Anmeldeformular RFV Illertissen u. U. e. V

NACHNAME _____ GEBURTSDATUM _____

VORNAME _____

STRASSE _____

PLZ _____ ORT _____

TEL _____ E-MAIL _____

- AKTIV ERWACHSENE 55,00 EURO / JAHR
- AKTIV JUGENDLICHE (BIS 18 JAHRE) 25,00 EURO / JAHR
- AKTIV FAMILIE 85,00 EURO / JAHR
- PASSIVES MITGLIED 15,00 EURO / JAHR

KONTOINHABER _____

BANK _____

BLZ _____ KTO-NR. _____

ICH BIN DAMIT EINVERSTANDEN, DASS DER MITGLIEDSBEITRAG JÄHRLICH VON OBEN ANGEFÜHRTEM KONTO EINGEZOGEN WIRD.

ORT / DATUM / UNTERSCHRIFT(BEI JUGENDLICHEN ERZIEHUNGSBERECHTIGTER)

Abzugeben bei:

RFV Illertissen ● Franz Stöberl ● Falkenweg 8 ● 89257 Illertissen ● Fax 07303 / 43156