

SV 1990 Reichenbach e.V.

Ich beantrage die Aufnahme in den Verein.

Name, Vorname:

geboren am:

Wohnanschrift:

Telefon:

Ich bestätige, dass ich die Satzung und Vereinsordnung zur Kenntnis bekommen habe und anerkenne (<http://sv1990reichenbachev.de>).

Der jährliche Mitgliedsbeitrag (z.Z. 40,00 €) ist bis zum 31.03. des jeweiligen Jahres beim Sektionsleiter zu entrichten.

Datum, Unterschrift: