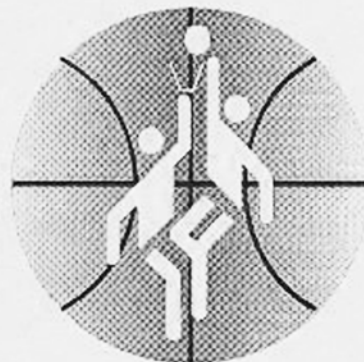


BASKETBALL Förderverein Weiden e.V.



Vorsitzender: Norbert Ringer - Fuchsenweg 43 - 92637 Weiden - Tel. 0961/33229

Aufnahmeantrag

Name: _____

Vorname: _____

Vorname
des Partners: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

beantragt hiermit die Mitgliedschaft im Basketball Förderverein Weiden e.V.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit 41,00 € (Einzelperson) bzw. 61,00 € (Partnertarif)

Ort/ Datum

Unterschrift

*Hiermit ermächtige ich den Basketball Förderverein Weiden e.V. meinen Jahresbeitrag
- bis auf Widerruf - von nachfolgenden Konto einzuziehen.*

Name: _____ Vorname: _____

Bank: _____

BLZ: _____ Konto: _____

Ort/ Datum

Unterschrift