

Beitritts-Erklärung

Die/ Der Unterzeichnende/ te erklärt hiermit seinen Beitritt zum RC CHIO 1955 Mannheim e.V.

Vorname: _____

(Bei Familienmitgliedschaft bitte alle einzelnen Vornamen angeben)

Zuname: _____

Plz. Wohnort: _____

Straße: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon/Fax: _____

E-Mail: _____

<u>Beitrag</u>	<u>Jährlich</u>	<u>halbjährlich</u>
<input type="checkbox"/> Schüler Student	60,00 Euro	30,90 Euro
<input type="checkbox"/> Erwachsene	80,00 Euro	41,20 Euro
<input type="checkbox"/> Familienbeitrag	110,00 Euro	56,65 Euro

Zahlungsweise: jährlich
 halbjährlich

Beginn der Mitgliedschaft: _____

Datum der Antragstellung: _____

Unterschrift des Antragstellers bzw. des Erziehungsberechtigten:

Bitte legen Sie dieser Anmeldung ein aktuelles Passfoto bei.

