VOLLEYBALLFÖRDERVEREIN BAD SAULGAU E.V.

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Volleyballförderverein

....
Name Vorname email

.....
Straße

.....
Wohnort

Beitragssätze:

☐ Aktive € 5.- / Jahr (bar) ☐ Fördermitglieder mind. 10 €/ Jahr (Abbuchung)

Bad Saulgau, ...

.....
Unterschrift