

1. Poolbillardverein Delmenhorst



Mitgliedserklärung

Name: _____

Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

Strasse: _____

PLZ: _____

Wohnort: _____

Telefon: _____

mobil: (optional) _____

e-Mail: (optional) _____

LzOBonuscardnummer _____

IBAN / Kontonummer _____

BIC / BLZ _____

Mit dieser Erklärung bitte/n ich/wir um die Aufnahme in den
1. Poolbillardverein Delmenhorst zum _____ als

aktives Mitglied / passives Mitglied / Fördermitglied / Familie
Jugendlicher / Schüler / Auszubildender / Student / Arbeitsloser / Rentner / Behinderter.
(Nichtzutreffendes bitte streichen)

Ich erkenne die Satzung
und die Beitrags- und Vereinsordnung des Vereins
vollständig und ohne Einschränkung an.

*Desweiteren erkläre ich hiermit,
daß ich von keinem anderen Verein
gesperrt bin (*Gilt nur bei Vereinswechsel)

(Ort und Datum)

(Unterschrift ggf. des/der
Erziehungsberechtigten)