

Winter-Sport-Club Bad Staffelstein e.V.

96215 Lichtenfels

Wittelsbacherstraße 19c

Tel.: 09571-9739866

Handy: 0160-8211995

email: info@wsc-badstaffelstein.de

internet: www.wsc-badstaffelstein.de



## Antrag auf Mitgliedschaft

---

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Str./Nr. \_\_\_\_\_

PLZ/ORT \_\_\_\_\_

Geb.dat. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren ist die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten erforderlich.

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Die Mitgliedsbeiträge werden im Sepa-Lastschriftverfahren eingezogen.

Bitte das Sepa - Lastschriftmandat ausfüllen.

