

Dartclub Mürow 97 e.V.



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich:

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Straße:

Plz./ Ort:

Telefon:

unter Anerkennung der Satzung und den Verpflichtungen zur Beitragszahlungen, die Aufnahme in den Dartclub Mürow 97. e.V.

Ort, Datum, Unterschrift

.....
(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

Dartclub Mürow 97 e.V.
Vorsitzender Daniel Richter
Neuer Weg 10

IBAN: DE76170560603624018042
Sparkasse Uckermark