

**BEITRITTSERKLÄRUNG**

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum **BILLARD CLUB "OLD SCHOOL"** und erkenne die Satzung an. Des Weiteren verpflichte ich mich, den monatlichen Beitrag per Dauerauftrag auf das angegebene Konto zu überweisen.

**Mitgliedschaft:**

Aktiv

Passiv

\_\_\_\_\_

Name

\_\_\_\_\_

Vorname

\_\_\_\_\_

Geburtstag

\_\_\_\_\_

Handynummer

\_\_\_\_\_

Email

\_\_\_\_\_

Telefonnummer

\_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_

Postleitzahl, Wohnort

\_\_\_\_\_

Unterschrift

\_\_\_\_\_

1. Vorstand