

Beitrittserklärung
zum Erwerb der Mitgliedschaft
beim

Slot Racing Club Walldorf e.V.
Impexstraße 5
69190 Walldorf

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim Slot Racing Club Walldorf e.V..

Name der Person / Institution:

Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Anschrift des Wohnortes / Sitzes:

Tel: _____ Mail: _____

Aktive Mitgliedschaft (Beitrag 96 €/Jahr): ja / nein (unzutreffendes bitte streichen)

Passive Mitgliedschaft (Beitrag 24 €/Jahr): ja / nein (unzutreffendes bitte streichen)

Die Satzung des Vereins ist mir bekannt und wird anerkannt.

Beginn der Mitgliedschaft: sofort / ab _____

Ort und Datum: _____

Unterschrift: _____ * / **

* bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten, bzw. Vertreters der Institution.

** Name des Erziehungsberechtigten / Vertreters:

Dem Aufnahmeantrag wird entsprochen:

Ort und Datum: _____

Unterschrift: _____ ***

*** Unterschrift des Vorstands