

WSV Bad Vöslau

ZVR.ZL. 80206038

www.wsvbv.at

Beitrittserklärung Saison

Name: Jahrgang:

Wohnort:

Straße:

e-mail:

Telefonnummer:

Weitere Familienangehörige:

Name: Jahrgang:

Name: Jahrgang:

Name: Jahrgang:

Name: Jahrgang:

Name: Jahrgang:

Bei der Anmeldung ist der festgesetzte Mitgliedsbeitrag für ein Jahr zu entrichten. Die Abmeldung muss bis spätestens 30. November schriftlich erfolgen. Bei Nichtabmeldung bis zu diesem Zeitpunkt verpflichte ich mich auch die kommende Saison Mitglied zu bleiben und den festgesetzten Beitrag zu bezahlen.

Ich bestätige durch meine Unterschrift, dass ich mit den angeführten Bedingungen einverstanden bin.

.....

Ort, Datum,

Unterschrift