



Ballspielverein Ahden e.V.

Mitglieder-Anmeldeformular

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ, Ort:

Geburtsdatum:

Telefon

Beruf:

Abteilung/Sportart:

Beitragszahler:
(falls abweichend)

**Die Satzung des BSV Ahden e. V. erkenne ich an.
Meinen Jahresbeitrag bitte ich vom**

Konto-Nr.:

Bei der:

Bankleitzahl:
abzubuchen.

.....
(Datum)

.....
(Unterschrift)