

1. Isartaler Dartclub e.V



Antrag auf Mitgliedschaft im 1. Isartaler Dartclub e.V.

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied im 1. Isartaler Dartclub e.V. und erkenne die gültige Satzung an.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

Postleitzahl: _____ Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Telefon (Festnetz): _____ Telefon (Mobil): _____

Fax: _____ E-Mail: _____

Beginn der Mitgliedschaft ab: _____

Die Zahlung des Jahresbeitrags von derzeit 30,00 EUR muss bis spätestens 31. Januar in Bar im Vereinsheim oder auf unser Konto bei der Raiffeisenbank Isar-Loisachtal eG, IBAN: DE90701695430000044504, BIC: GENODEF1HHS erfolgen.

Die Mitgliedschaft kann mit einer Kündigungsfrist von 2 Monaten zum Jahresende gekündigt werden und muss in schriftlicher Form erfolgen.

Hohenschäftlarn, den _____

Unterschrift des Antragstellers