

Solinger Dragons e.V. 1998

Ewald-Röll-Str.36, 51381 Leverkusen

Aufnahmeantrag

Name: _____ Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

PLZ Wohnort: _____

Straße: _____

Telefon: _____ Handy: _____

Email: _____

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein Solinger Dragons. Den Mitgliedsbeitrag von z. Zt. 42/32 € pro Monat überweise ich per Dauerauftrag zum 1. Jeden Monats. Torhüter sind beitragsfrei.

Ich habe ein Exemplar der gültigen Satzung der Solinger Dragons erhalten und erkenne diese an.

Datum, Ort

Unterschrift

1. Vorsitzender
Marcus Schwandner
Tel.: 0157 320 346 57

2. Vorsitzender
Sebastian Hamacher
Tel.: 0170 826 50 20

Stadtsparkasse Solingen
IBAN:
DE06 3425 0000 0005 3511 19