

Beitrittserklärung SATUS Derendingen

Ich möchte dem Satus Derendingen und der jeweiligen Riege beitreten.

Riege

Bitte zutreffendes auswählen

Personalien der eintretenden Person

Name

Vorname

Adresse

PLZ / Ort

Geburtsdatum

E-Mail

Mobile I

Mobile II

Notfallnummer

Unterzeichnung

Ich habe das Dokument Eintrittsmeldung Vereinsmitglieder des Satus Derendingen mit den Angaben über meine Rechte und Pflichten sowie Eintritt, Austritt, Transfer und Übertritt erhalten, gelesen und verstanden. Die Verbindlichkeit bestätige ich mit dem Akzeptieren auf der Homepage.

Name

Vorname

Ort / Datum