

Anmeldeformular

Lfd.Nr.:

Vorname _____

Nachname _____

Straße / Hausnummer _____

Nr. _____

PLZ / Ort _____

Geburtsdatum TT/MM/JJJJ

/ /

Telefonnummer Fest/Mobil

/ /

E-Mail Adresse

@

Homepage

www. _____

ÖSV Mitgliedschaft inkl. Versicherung

JA

NEIN

Ort

Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte)

Bezahlt am	Bezahlt bei	Summe

(Bitte pro Person ein Formular ausfüllen und beim Vorstand abgeben!)

10/2009