



ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT BEIM ERC WIENER NEUDORF

Vorname: _____

Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Beruf: _____

Strasse: _____

Postleitzahl: _____ Ort: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

E-Mail: _____

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Aufnahmebedingungen und die Statuten des ERC Wr. Neudorf an.
Bei Jugendlichen ist zusätzlich die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten erforderlich.

Unterschrift: _____

Datum

Unterschrift des
Erziehungsberechtigten: _____

Bitte dieses Formular an oben angeführte Adresse senden oder persönlich beim Vorstand abgeben.