

Michael Hirnböck (1.Vorstand)
Reitweg 2b
D-83454 Anger
Tel: +49 8656 1331
Mobil: +49 171 8226558
michael.hirnboeck@t-online.de

1. Motorradclub Bad Reichenhall e.V.
www.mrc-reichenhall.de

Beitrittserklärung

Name/ Vorname: _____

Straße: _____

Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon Privat: _____

Mobiltelefon: _____

E-Mail: _____

Motorrad: _____

Ich erkläre meinen Beitritt zum 1. Motorradclub Bad Reichenhall e.V. und erteile gleichzeitig untenstehende Einzugsermächtigung zur Abbuchung des jährlichen Mitgliederbeitrages von derzeit 25,00 € (bzw. bis zur Vollendung des 16. Lebensjahres beträgt der jährliche Mitgliedsbeitrag 1,00 €).

Die Mitgliedschaft im Verein ist mit dieser Beitrittserklärung zu beantragen.

Die Aufnahme erfolgt durch Beschlussfassung des Gesamtvorstandes.

Die Mitgliedschaft wird nach Bezahlung des ersten Jahresbeitrages wirksam und die Clubsatzung tritt in Kraft.

Bad Reichenhall, den _____
Unterschrift des Antragstellers/Erziehungsberechtigten

Bad Reichenhall, den _____
Unterschrift des Vorstandes



