

# SPORTCLUB



# RANGGEN

### BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich (wir) erkläre(n) mich (uns) bereit, dass ich (wir) als Familien- oder Einzelmitglied dem SCR beitrete(n).

Familienmitglieder: € 18.-

(Eltern bzw. Erziehungsberechtigte mit Kindern bis zum vollendeten 16. Lebensjahr)

Herr \_\_\_\_\_ Geb. am: \_\_\_\_\_

Frau \_\_\_\_\_ Geb. am: \_\_\_\_\_

Kind \_\_\_\_\_ Geb. am: \_\_\_\_\_

Kind \_\_\_\_\_ Geb. am: \_\_\_\_\_

Kind \_\_\_\_\_ Geb. am: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Tel.Nr.: \_\_\_\_\_ Handy Nr.: \_\_\_\_\_

e-mail Adresse: \_\_\_\_\_

---

Einzelmitglied: € 10.- ( ab dem vollendetem 16. Lebensjahr)

Name: \_\_\_\_\_ Geb. am: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Tel.Nr.: \_\_\_\_\_ Handy Nr.: \_\_\_\_\_

e-mail Adresse: \_\_\_\_\_

Ranggen, \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_