



Aufnahmeformular



Bitte vollständig ausfüllen, ausdrucken und
per Post oder Fax an eine der folgenden Adressen senden.
Oder als Emailanhang an asc@schlauchboot.net

Cornelius Goldberg Eichrodtstr. 17 77815 Bühl

Stefan Michel Feldhoopstücken 51f 22529 Hamburg Fax: +49(0)40-51491465

Peter Zürrer Eichmatt CH-8143 Stallikon Fax: +41 (0)1-7000743

Angaben zur Person:

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Postleitzahl / Wohnort:	Name der Ehefrau:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Straße, Nr.:		
<input type="text"/>		
Telefon:	Fax:	E-Mail:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Angaben zum Boot:

Marke:	Typ/Länge:	Motor/PS
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name:	Reg.Nr.:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Abbuchungsauftrag zum Einzug des Jahresbeitrags in Höhe von zur Zeit € 30.00

Konto Nr.:	Bankleitzahl:	Bankverbindung:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort, Datum:	Unterschrift:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	