

1. Skibob-Club Köln 65 e.V.
Krähenweg 31
50829 Köln

Tel.: 0221 / 58 12 53



Antrag auf Mitgliedschaft beim 1. SKIBOB-CLUB KÖLN 65 e.V.

Vorname _____ Name _____
Straße u. Haus-Nr.: _____
PLZ _____ Ort _____
Geb.-Datum _____ Beruf _____
Telefon-Nr. privat: _____ Tel.-Nr Dienst _____
E-Mail Adresse: _____

Aufnahmegebühr	€ 10,00
Jahresbeitrag je Mitglied ab 18 Jahre	€ 45,00
Jahresbeitrag für den Ehegatten	€ 30,00
Jahresbeitrag für Rentner ab dem 65. Lebensjahr	€ 30,00
Jahresbeitrag je Jugendlicher bis 18 Jahre	€ 28,00
Jahresbeitrag je Jugendlicher bis 14 Jahre	€ 15,00
Jahresbeitrag je Kind bis zum vollendeten 9. Lebensjahr	frei

Hierdurch erkläre ich mich bereit, Mitglied des 1. SBC Köln 65 e.V. zu werden.

Die Vereinssatzung erkenne ich in allen Punkten als verbindlich an.

Das Geschäftsjahr beginnt am 1. Januar und endet am 31. Dezember eines jeden Jahres.

Ort, _____ den _____

Antragsteller

Unterschrift _____