



Anmeldeformular

Kontaktdaten

Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>		
Straße:	<input type="text"/>	PLZ / Ort:	<input type="text"/>
Land:	<input type="text"/>		
Telefon:	<input type="text"/>	Email:	<input type="text"/>
Küstenpatent:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Wenn ja, welche Klasse?	<input type="text"/>
Mitgliedschaft:	<input type="checkbox"/> Aktiv (ordentlich)	<input type="checkbox"/> Passiv (unterstützend)	

Ort / Datum:

Unterschrift:

* Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass ich mit dem jährlichen Clubbeitrag von 50,- Euro, sowie mit den eingetragenen Statuten und Vereinsregeln einverstanden bin.

Kärntner Sparkasse:

IBAN: AT20 2070 6045 0046 1985 BIC: KSPKAT2XXX



facebook.com/sms-yachtclub



www.sms-yachtclub.com