



Aufnahmeantrag

Antrag für eine Mitgliedschaft im
Elektro Offroad Club Dielsdorf kurz EOCD

PERSONALIEN

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

- Arbeitsteam
- Aktivmitglied
- Jugend bis 16J (Aktiv)
- Passivmitglied
- Gönnermitglied

ADRESSE

Strasse / Nummer :

PLZ / Ort :

Telefon Privat :

Mobile :

E-mail :

Ich habe von den „Statuten“ und den aktuellen „Bestimmungen“ Kenntnis genommen und erkläre mich damit einverstanden.

Ort / Datum

Unterschrift

Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vormundes