



# 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**