

Antrag auf Mitgliedschaft im UJC

Name:

Vorname:

Geburtsdatum/-ort:

Staatsbürgerschaft:

Anschrift:

.....

.....

Telefon:

derzeitige Konfektionsgröße:

Die Satzung und Beitragsordnung habe ich zur Kenntnis genommen und bestätige die Anerkennung mit meiner Unterschrift.

Die Aufnahmegebühr von Euro wird mit dem ersten Beitrag überwiesen.

.....
Datum Unterschrift
(Erziehungsberechtigter)

2x

Passbild

Ueckermünder Judoclub e.V.
Vorsitz: Torsten Krummnow
Dorfstraße 132, 17373 Leopoldshagen
Tel:039774/20028 oder 0162 2099752