



Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in den Bridge Club Bad Orb zum

Ich bin bereits Erstmitglied im Bridgeclub:.....

*(Vorname)

*(Name)

*(Straße)

*(Hausnr.)

*(Plz)

*(Ort)

*(Telefon)

(Mobil)

*(Email)

(Geburtstag)

Ich zahle Verbands-/ Bezirksabgaben über den Bridge Club Bad Orb

Jahresbeitrag z. Zt. € 40,-- als CP-Sammler z. Zt. € 45,-- als Zweitmitglied € 20,--

IBAN: DE 88 5075 0094 0001 0424 52 Kreissparkasse Gelnhausen

Satzung und Datenschutzinformation des BC Bad Orb habe ich erhalten und anerkannt.

*
(Pflichtangaben)

*(Unterschrift)