



KLETTERFREUNDE PASSAU e.V.
Dr.-Hans-Kapfinger-Str. 28
D-94032 Passau
Tel. 0043 / 7713-8494
Fax 0043 / 7713-8994
kletterfreundepassau@speed.at
www.kletterhalle-passau.de

AUFNAHMEANTRAG
HALBJAHRESMITGLIEDSCHAFT

Ich (Wir) beantrage(n) hiermit rechtsverbindlich die Aufnahme in den Verein KLETTERFREUNDE PASSAU e.V. unter Anerkennung der Statuten:

Vorname: _____ Nachname: _____
Strasse: _____ PLZ: _____ Ort: _____
Tel.-Nr.: _____ E-Mail: _____
Geb.-Datum: _____ Beruf: _____ Geschlecht: m/w
Partner: _____ Geb.-Datum: _____
Kinder: _____ Geb.-Datum: _____
Kinder: _____ Geb.-Datum: _____
Kinder: _____ Geb.-Datum: _____

Unterschrift: _____ Unterschrift Partner: _____

- inkl. Benutzung Fitnessbereich für 6 Monate: nur € 50,00.**
- Dieser Vertrag verlängert sich jeweils um weitere 6 Monate, wenn nicht spätestens ein Monat vor Vertragsablauf nachweisbar schriftlich gekündigt wird.**
- Dieser Vertrag wird automatisch nach Vertragsablauf in 6 Monaten aufgelöst.**

Einzugsermächtigung:

Hiermit gestatte ich den Kletterfreunden Passau e.V. die anfallenden Gebühren bis zu meinem Widerruf von meinem Konto

Bank: _____ IBAN: _____ BIC: _____
abzubuchen.

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____