

Anmeldung

Mitgliedschaft beim ASKÖ TC-Siegenderdorf

Name: _____ Geb.: _____

Anschrift: _____

Tel.: _____ email: _____

Partner: _____ Geb.: _____

Tel.: _____ email: _____

Kinder/Schüler/Studenten

Name: _____ Geb.: _____

Anschrift: _____

Tel.: _____ email: _____

Name: _____ Geb.: _____

Anschrift: _____

Tel.: _____ email: _____

Einzeltarif: 140 Euro _____

Partnertarif: 220 Euro _____

Kind unter 16 Jahren: 30 Euro _____

Schüler, Studenten: 45 Euro _____

Nachwuchsakademie: 130 Euro _____

Unterstützendes Mitglied: 20 Euro _____

Einsatz pro Schlüssel: 15 Euro _____

Gesamtbetrag: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____