

Wassersportfreunde Brodenbach e.V.

Wassersportfreunde Brodenbach e.V.
Salzwiese 10
56332 Brodenbach



Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage/n ich/wir die Aufnahme in den Wassersportverein WSFB e.V. als

Einzel / Familien-Mitglied

Name: Vorname: Geb.-Datum:
Straße: Hausnummer:
PLZ: Ort:
E-Mail:
Telefon: Handy:

Partner/in: Geb.-Datum:
Kind(er): Geb.-Datum:

ADAC – Mitgliedsnummer:

Eigenes Boot? Ja Nein Motorboot Segelboot

Bootsname: Registernr.:

Länge: Breite: Tiefgang:

Frühere oder bestehende Mitgliedschaft in einem anderen Wassersportverein:

Wenn ja, in welchem?

Datenschutzbestimmung gelesen und verstanden

Ort, Datum: Unterschrift:

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters bei Minderjährigen: