

# Antrag auf Mitgliedschaft in der Boule-Gemeinschaft Bremen e.V.

Herr  Frau  Titel:

Vorname:

Nachname:

Beruf:

Straße:

PLZ - Ort:

Zusatz:

Telefon:

Fax / Mobil:

E-Mail:

Geb.datum:

Eintrittsdatum:

Lizenz:  bitte ankreuzen, falls erwünscht

Ich bitte um Abbuchung von Konto

Kontonr.:  BLZ:

Bank:

Kontinhaber:

**Ich erkenne die Satzung vom 12.12.2002 an**

**Bremen , den**

Unterschrift (bei Kindern und Jugendlichen die Erziehungsberechtigten)

wird von der Boule-Gemeinschaft Bremen e.V. ausgefüllt

Eingang:

Nr.:

Zeichen: