

SV Karlstetten/Neidling

Schlossplatz 3
3121 Karlstetten
www.svkn.at
svkn@svkn.at

ZVR-Nummer: 616491668

Ort, Datum:



Antrag auf Mitgliedschaft

Anrede:

Akademischer Titel (Abk.):

Vorname:

Nachname:

Adresse:

Geburtsdatum:

Telefonnummer:

eMail-Adresse:

Beitrittsdatum:

Ich möchte dem SV Karlstetten/Neidling als ordentliches Vereinsmitglied beitreten.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit EUR 20,00 .- pro Jahr. Die Mitgliedschaft gilt für den Zeitraum von einem Jahr und wird jährlich verrechnet.

Die Mitgliedschaft berechtigt zur Teilnahme an der Generalversammlung und zur Wahl des Vorstandes.

Das Mitglied anerkennt die bestehenden Statuten des SV Karlstetten/Neidling.

.....
Unterschrift des Antragstellers / der Antragstellerin