

Beitrittserklärung:

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur
DEUTSCHEN LASER 2 KLASSENVEREINIGUNG e.V.

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____

Wohnort: _____

Telefon: _____ Fax: _____

Emailadresse: _____

Geburtsdatum: ___ / ___ / ___

Verein: _____

Segelrevier: _____

Laser 2 Segelnummer: _____

Steuermann / -frau Vorschoter (zutreffendes bitte einkreisen)

Der Jahresbeitrag beträgt zur Zeit 30 € und ist zu Beginn des Kalenderjahres fällig. Eine Aufnahmegebühr wird nicht erhoben.

Bitte sendet diese Beitrittserklärung unterschrieben an:

Matthias Düwel
Heidehofweg 113a
22850 Norderstedt
mitglieder@laser2.de

Tel: 040 / 2792924
Fax: 040 / 526 978 1006

.....
Datum

.....
Unterschrift – bei Minderjährigen bitte
Unterschrift des Erziehungsberechtigten