



Beitrittserklärung

1. Laufclub Parndorf

Zweigvereine: Tri Team Parndorf, Radclub Parndorf und Nordic Walking Team

Ich beantrage hiermit - bis zu meiner schriftlichen Kündigung - die Aufnahme in den 1. Laufclub Parndorf und erkenne die Vereinssatzung an.

Mit (*) gekennzeichnete Felder bitte ankreuzen !

Vorname																													
Familiename																													
Titel																													
Geb. Datum	Jahr	Monat	Tag																										
Ort, PLZ																													
Straße/Hausnummer																													
Tel./Fax, Mobil, Büro																													
E-Mail																													
Beruf																													
Sektion (*)	<input type="checkbox"/> Laufen <input type="checkbox"/> Triathlon/Duathlon <input type="checkbox"/> Rad <input type="checkbox"/> Nordic Walking																												
Beitritt als (*)	<input type="checkbox"/> Aktiv <input type="checkbox"/> Passiv																												
Champion Chipnummer																													
T-Shirt Größe (*)	<input type="checkbox"/> XXS <input type="checkbox"/> XS <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> XL																												
Zahlschein (*)	<input type="checkbox"/> Einziehungsauftrag (diese Erklärung gilt bis zu meiner Kündigung) <input type="checkbox"/> Erlagschein																												
Bemerkungen																													
1. Laufclub Parndorf Intern:	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%;">BLV <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 33%;">ÖLV <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 33%;">Angemeldet am</td> <td style="width: 33%;">BLV <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 33%;">ÖLV <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 33%;">Abgemeldet am</td> </tr> <tr> <td>BTRV <input type="checkbox"/></td> <td>ÖTRV <input type="checkbox"/></td> <td>Angemeldet am</td> <td>BTRV <input type="checkbox"/></td> <td>ÖTRV <input type="checkbox"/></td> <td>Abgemeldet am</td> </tr> <tr> <td>BRV <input type="checkbox"/></td> <td>ÖRV <input type="checkbox"/></td> <td>Angemeldet am</td> <td>BRV <input type="checkbox"/></td> <td>ÖRV <input type="checkbox"/></td> <td>Abgemeldet am</td> </tr> </table> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">ÖLV Athletennummer</td> <td style="width: 50%;">Champion Chip 1. LC Parndorf</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> </td> <td style="text-align: center;"> Ja <input type="checkbox"/> am _____ Nein <input type="checkbox"/> Geld retour am _____ </td> </tr> <tr> <td colspan="2">ÖTRV Athletennummer</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> </td> </tr> </table>			BLV <input type="checkbox"/>	ÖLV <input type="checkbox"/>	Angemeldet am	BLV <input type="checkbox"/>	ÖLV <input type="checkbox"/>	Abgemeldet am	BTRV <input type="checkbox"/>	ÖTRV <input type="checkbox"/>	Angemeldet am	BTRV <input type="checkbox"/>	ÖTRV <input type="checkbox"/>	Abgemeldet am	BRV <input type="checkbox"/>	ÖRV <input type="checkbox"/>	Angemeldet am	BRV <input type="checkbox"/>	ÖRV <input type="checkbox"/>	Abgemeldet am	ÖLV Athletennummer	Champion Chip 1. LC Parndorf	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> am _____ Nein <input type="checkbox"/> Geld retour am _____	ÖTRV Athletennummer		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
BLV <input type="checkbox"/>	ÖLV <input type="checkbox"/>	Angemeldet am	BLV <input type="checkbox"/>	ÖLV <input type="checkbox"/>	Abgemeldet am																								
BTRV <input type="checkbox"/>	ÖTRV <input type="checkbox"/>	Angemeldet am	BTRV <input type="checkbox"/>	ÖTRV <input type="checkbox"/>	Abgemeldet am																								
BRV <input type="checkbox"/>	ÖRV <input type="checkbox"/>	Angemeldet am	BRV <input type="checkbox"/>	ÖRV <input type="checkbox"/>	Abgemeldet am																								
ÖLV Athletennummer	Champion Chip 1. LC Parndorf																												
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> am _____ Nein <input type="checkbox"/> Geld retour am _____																												
ÖTRV Athletennummer																													
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																													

Meine Kontodaten gebe ich bei der nächsten Gelegenheit dem Kassier persönlich bekannt. Ich bestätige mit meiner Anmeldung die Richtigkeit meiner Angaben. Diese Anmeldung ist verbindlich.

Parndorf, den _____
 (Unterschrift des Antragstellers)

 Bei Kinder und Jugendliche:
 (Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Beitrittserklärung an: Siegfried Pamer, Bahnstraße 43, 7111 Parndorf senden oder per Telefax an +43 2166/2813