

Antrag auf Zusatzbeitrag:

(nur gültig, wenn bereits eine Mitgliedschaft besteht)



Post SV Nürnberg e. V.
Die Nummer 1 im Sport

Karate



Post SV Mitglieds-Nr.:

Vorname:

Name:

Geburtsdatum:

Straße:

Postleitzahl:

Ort:

Telefon:

Email:

Der Zusatzbeitrag beträgt monatlich: **3 €**

Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift Erziehungsberechtigter)