

HSV FELDBACH
Von der Groebenkaserne
Gleichenbergerstraße 73
A-8330 FELDBACH

Beitrittserklärung

Zu- und Vorname: _____

Beruf: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Emailadresse: _____

Telefonnummer: _____

*Es sind alle Felder auszufüllen.

Ich interessiere mich für die Aufnahme in den

HSV FELDBACH – SEKTION TRIATHLON

Durch meine Unterschrift erkläre ich mich zu Mitgliedschaft zum HSV FELDBACH bereit und versichere, dass ich in keinem anderen Triathlon Verein Mitglied bin.

(Datum)

(Unterschrift)