

Beitrittserklärung

MC Groß Glienicke e.V.

Name, Vorname

Straße, Hausnr.

PLZ Wohnort

Geb. Datum . . Tel. – Nr.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt im oben genannten Club als

Passives Mitglied

Vollmitglied

Zum nachfolgenden Zeitpunkt.

Gewünschter Beginn der Mitgliedschaft: . . **WICHTIG !!!**

Unterschrift: