



# Mitgliedsantrag UBC Münster e.V. Abteilung Rollstuhlbasketball

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im UBC Münster e.V. Abt. Rollstuhlbasketball ab der Saison \_\_\_\_\_ .

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

- Beitragsart:  Familie  Jugend  
 Senioren  Hobby  
 Studenten  Fördermitglied

Die Höhe der Beiträge wird von der Mitgliederversammlung festgesetzt. Er ist jährlich im Voraus, spätestens zum 10. Werktag des Geschäftsjahres bzw. halbjährlich jeweils der halbe Beitrag im Voraus bis spätestens zum 10. Werktag des jeweiligen Geschäftshalbjahres fällig.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift (bei Minderjährigen der/des Erziehungsberechtigten)